第１号様式（第５条関係）

参加申請書

令和　　年　　　月　　　日

　　青森県消費生活センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　青森県消費生活情報ネットワークに参加したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  名称 |  |
|  所在地 |  〒 |
|  代表者職・氏名 |  |
|  連絡先 |  電話番号 |   |
|  ＦＡＸ番号 |   |
|  E-Mail |   |
|  ホームページＵＲＬ |  |
|  担当者 |  氏名 部署名・職名 |