第１号様式（第５条関係）

参加申請書

　　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 |