

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	