

入会申込書

年 月 日

九州植物検疫協会会長 殿

貴協会の趣旨に賛同し、会員として入会を申し込みます。

郵便番号 及び所在地		
会社名 及びその英名		
代表者 役職・氏名		印
電話及び FAX番号		
連絡 先	担当者 所属・氏名	
	電話及び FAX番号	
会員区分 (番号に0印をつけてください)		① 商社関係 ② 倉庫関係 ③ 港運関係 ④ 木材関係 ⑤ 製粉・精麦・飼料関係 ⑥ 消毒 ・薬品関係 ⑦ その他 ()