

「長野県レジ袋削減を進める県民の会」加入申込書

記入日	年 月 日
-----	-------

該当欄に○印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	県民の会へ加入します
--------------------------	------------

団体

団体名	
代表者名	
担当者名	
住所	〒
電話番号	— —
FAX 番号	— —
メールアドレス	@

個人

氏 名	
住所	〒
電話番号	— —
FAX 番号	— —
メールアドレス	@

事務局受付

受付日	年 月 日
受付者	

※お預かりした個人情報は会の事務局団体である長野県消費者団体連絡協議会が厳重に管理し、「県民の会」の運営以外の目的には使用いたしません。