

令和 年 月 日

(一社) 全国流通商適正化協会理事長殿

都道府県名 _____

団体・商社名 _____

業務種別 問屋・買取
(○をつけてください。)

所在地 〒 _____

電話 _____

F A X _____

メール _____

全国流通商適正化協会加入申込書

このたび貴会の定款を承認し、加入いたしたく申し込みします。

《問い合わせ先》

全国流通商適正化協会事務局

Mail : dell@tsr.or.jp

FAX : 03-5952-8183

電話 : 03-5952-0811