

入会申込方法

下記の申込書に必要事項をご記入および押印をしていただき、
日本菓子BB協会事務局まで、メールあるいはFAXにて
お送りください。

日本菓子BB協会 事務局

E-Mail : contact_jcbba@kashi-bb.gr.jp

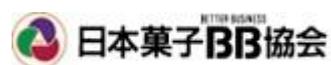
FAX : 03-3578-8527

入 会 申 込 書

貴協会の趣旨に賛同し 入会の申込みをいたします

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

年会費引受口数 _____ 口（1口7万円、2口以上）			
入 会 金 1万円			
貴社名			
代表者名	⑩		
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	



105-0004 港区新橋 6-9-5 JBビルディング 8階

E-mail: contact_jcbba@kashi-bb.gr.jp

TEL: 03-3432-0385 FAX: 03-3578-8527

【別紙】

当協会の活動内容や様々な情報をご提供させていただきます。
つきましては、情報提供先のご担当者様名等を確認させていただきたく存じます。
下表に漏れなくご記入いただき、当協会までお知らせ下さい。

【地区消費者対応実務研究会】

※リモートでの参加もできます。また登録地区以外へのリモート参加も可能です(事前連絡が必要)。
※正規担当者へ 月次報告書や緊急連絡をご提供いたします。

希望する参加地区に をご記入ください。(関東以北(新潟除く)は関東地区への登録をお勧めします)
参加を希望されない場合は 空欄のまま 結構です。

関東地区 / 中部地区 / 西日本地区 / 新潟地区

【正規担当者と副担当者】を下記へご記入ください。

※原則として正規担当者が出席し、副担当者は正規担当者の代理として出席するものとします。

正	担当者氏名	部署名/役職		氏名	
	メールアドレス				
	電話番号				
副	担当者氏名	部署名/役職		氏名	
	メールアドレス				
	電話番号				

【協会窓口の担当者】…協会が配信する各種情報を受け取られる方

(農林水産省からのお知らせ や BBニュース送付先(郵便)など)

※受け取られた情報や定期刊行物は、社内メンバーの方と共有していただけますようお願いいたします。

担当者氏名	部署名/役職		氏名	
メールアドレス				
郵便物の送付先住所	〒 ー			
電話番号				

【ご請求書の送付先】

※協会窓口の担当者と同じ場合は 記入なし で結構です

担当者氏名	部署名/役職		氏名	
メールアドレス				
送付先住所	〒 ー			
電話番号				