

地元の牛乳やさん会員番号申込書

あてさき：全国乳業協同組合連合会 事務局

FAX : 03 - 5275 - 1717

地元の牛乳やさん会員番号を以下の人数分申し込みます。

乳業メーカー名： _____

申し込みになる方のお名前をご記入ください。
1 .
2 .
3 .
4 .
5 .
6 .
7 .
8 .
9 .
10 .

連絡先（まとめてひとつで結構です。）

電話またはFAX 番号：

申込日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日