

年 月 日

全国アルコール販売業協会 会長殿

## 入会申込書

貴協会の主旨に賛同し、正・賛助 会員として入会を申し込みます。

会社名：

代表者名： (印)

入会営業所又は支店名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X	
担 当 部 署	
担 当 者 名	
E - m a i l	
販売事業者許可番号	2 - - -
前年度取扱数量ランク	ランク 、 年会費 円

全国アルコール販売業協会事務局 宛

FAX番号：047-410-0508

電話番号：047-410-0507

住 所：〒273-0017 船橋市西浦 2-11-1 日本アルコール販売(株)船橋事業所内

※事務局は、本入会申込書を速やかに該当支部長又は支所に連絡したうえで、  
会長に提出すること。