

【ご記入方法】

フードバンクネット西埼玉にメンバー登録ご希望の場合は、この用紙にご記入の上FAX又はメールでお送り下さい。

登録いただきますと、フードバンクの在庫情報をMLにて共有できます。

FAX: 04(2968)3067

E-mail: fbnws2016@gmail.com

NPO法人フードバンクネット西埼玉 ネットワーク登録票

		入会金	年会費	会費口数
ネットワークメンバー	団体	/	/	/

記 入 日		
年	月	日

ふりがな		ふりがな	
団体名称		代表者名	
住 所	〒		都道 府県
T E L		F A X	
ふりがな		部 署 名	
担当者氏名		役 職	
連絡先住所	〒		都道 府県
T E L		F A X	
E-mail (メーリングリスト登録用)		U R L	

・ご提供いただきました情報は、ニューズレターや各種案内等を送付するためにのみ使用し、退会のお申し出とともに破棄します。

NPO法人フードバンクネット西埼玉 事務局
〒359-1162 埼玉県所沢市和ヶ原1-166-7

No.		
-----	--	--

フードバンクネット西埼玉 事務局使用欄