

平成 年 月 日

全国アルコール販売業協会 会長 殿

入会申込書

貴会の主旨に賛同し、正・賛助 会員として入会を申し込みます。

会社名：

代表者： (印)

入会店名	
住所	〒
電話番号	
F A X	
U R L	
担当部署	
担当者名	
E-mail	
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