

ちよだフードバレーネットワーク
参加申込書

平成 年 月 日

「ちよだフードバレーネットワーク」の目的に賛同し、参加を申し込みます。
(捺印不要です。)

1. 参加する自治体・団体の名称：
2. 住所：
3. 代表者名：
4. 連絡窓口の方の所属：
5. 連絡窓口の方の氏名（複数名可）：
6. メールアドレス：
7. 電話番号：
8. 携帯電話番号：