

平成18年3月 日

社団法人日本養鶏協会 殿

新互助事業への加入を 1. 希望します。 2. 希望しません。

(該当項目に○印をして下さい。)

住 所:〒 ー

氏 名: 印

契約者番号: ー
(必ず記入してください)

電話番号:

<お問い合わせ先> (社)日本養鶏協会
住所 〒104-0033 東京都中央区新川2-6-16
TEL 03-3297-5515 FAX 03-3297-5519
電子メール

※郵送、FAX等でご連絡下さい。

MENU NEXT