

ヨシオカドッグフードサークル

加 入 申 込 書

サークル名			
代表者名		電話番号	
メールアドレス		FAX番号	
(〒)ご住所			

※サークル加入申し込みは 1名からでも 受け付けております。

サークル名は、皆様でお考えいただきましたお名前を当社にて、登録させていただきますので、ご記入漏れない様ご注意ください。
また、代表者の方へのお願いといたしましては、サークルにご加入される方のお名前、ご住所、電話番号等、ご連絡先の記入をお願い申し上げます。

サ ー ク ル メ ン バ ー 氏 名

1	お名前		6	お名前	
	電話番号			電話番号	
	FAX番号			FAX番号	
	(〒)ご住所			(〒)ご住所	
2	お名前		7	お名前	
	電話番号			電話番号	
	FAX番号			FAX番号	
	(〒)ご住所			(〒)ご住所	
3	お名前		8	お名前	
	電話番号			電話番号	
	FAX番号			FAX番号	
	(〒)ご住所			(〒)ご住所	
4	お名前		9	お名前	
	電話番号			電話番号	
	FAX番号			FAX番号	
	(〒)ご住所			(〒)ご住所	
5	お名前		10	お名前	
	電話番号			電話番号	
	FAX番号			FAX番号	
	(〒)ご住所			(〒)ご住所	

各地域のフードサークルの発展、活動と、愛犬のますますのご健康に向けて、スタッフ一同、誠心誠意 サポートさせていただきますので、宜しくお願い申し上げます。

※ サークルのメンバーが新規入会及び脱会になどにより変更が生じた場合は、当社に電話又はファックスにてご連絡ください。