

TSA 一般社団法人『総合衛生対策協会』 入会申込書 【一般会員様用】

一般社団法人総合衛生対策協会
理事長 谷 洋介 様

一般社団法人 衛生対策協会への入会を、次の通り申し込みます。
入会の上は、協会の諸規定を順守し、協会の決定に従います。

返信メールアドレス sawada@tsa-haccp.jp
返信FAX番号 03-5875-6177

入会希望日	令和	年	月	日	
企業名	(フリガナ)				
企業情報	所在地	〒			
	電話番号				
	FAX番号				
業種	* 飲食店 ()	現在店舗数 () 店舗)			
	* 加工場 ()	自社工場 (あり[]箇所 / なし)			
	* 学校関連 ()	他店舗地域			
	* 給食 ()	裏面をご確認いただき☑を入れてください。			
	* 介護・医療 ()	衛生担当部署 (あり[] / なし)			
	* ホテル・旅館 ()	衛生担当責任者 (あり[] / なし)			
* その他 ()					
屋号 (店舗名)					
入会店舗 (工場)	所在地	〒			
	電話番号				
	FAX番号				
ご担当者様	(フリガナ)				
	氏名				
	役職				
	電話番号				
	E-mail				
ホームページURL					
入会目的					
ご要望					

同意書

私はTSA推奨衛生対策ツールカタログの中から毎月15000円以上の用品を購入することを同意いたします。

署名

認印

【協会記入欄】

協会担当商社:

スキャン保存	理事会へメール	理事長承認	商社連絡	台帳作成	案内資料送付	会員シール	理事長印

営業所 にを入れてください。

北海道	<input type="checkbox"/> 北海道
東北地方	<input type="checkbox"/> 青森県
	<input type="checkbox"/> 岩手県
	<input type="checkbox"/> 秋田県
	<input type="checkbox"/> 宮城県
	<input type="checkbox"/> 山形県
	<input type="checkbox"/> 福島県
関東地方	<input type="checkbox"/> 茨城県
	<input type="checkbox"/> 栃木県
	<input type="checkbox"/> 群馬県
	<input type="checkbox"/> 埼玉県
	<input type="checkbox"/> 東京都
	<input type="checkbox"/> 神奈川県
	<input type="checkbox"/> 千葉県
中部地方	<input type="checkbox"/> 新潟県
	<input type="checkbox"/> 富山県
	<input type="checkbox"/> 石川県
	<input type="checkbox"/> 福井県
	<input type="checkbox"/> 長野県
	<input type="checkbox"/> 山梨県
	<input type="checkbox"/> 岐阜県
	<input type="checkbox"/> 静岡県
	<input type="checkbox"/> 愛知県
近畿地方	<input type="checkbox"/> 滋賀県
	<input type="checkbox"/> 三重県
	<input type="checkbox"/> 京都府
	<input type="checkbox"/> 奈良県
	<input type="checkbox"/> 兵庫県
	<input type="checkbox"/> 大阪府
	<input type="checkbox"/> 和歌山県
中国地方	<input type="checkbox"/> 鳥取県
	<input type="checkbox"/> 岡山県
	<input type="checkbox"/> 島根県
	<input type="checkbox"/> 広島県
	<input type="checkbox"/> 山口県
四国地方	<input type="checkbox"/> 香川県
	<input type="checkbox"/> 愛媛県
	<input type="checkbox"/> 高知県
	<input type="checkbox"/> 愛媛県
九州地方	<input type="checkbox"/> 福岡県
	<input type="checkbox"/> 佐賀県
	<input type="checkbox"/> 長崎県
	<input type="checkbox"/> 大分県
	<input type="checkbox"/> 熊本県
	<input type="checkbox"/> 宮崎県
	<input type="checkbox"/> 鹿児島県
沖縄道	<input type="checkbox"/> 沖縄道