

FAX:03-3504-8103 または E-mail : info@jahi.jp

内閣官房「野菜等の店頭表示実証計画」参加申込書

一般財団法人日本ヘルスケア協会申請の趣旨に賛同し、参加を申し込みます。

1.ご参加企業情報等の記入欄

企業名	(フリガナ)		
代表者	(フリガナ) 氏名		
企業所在地	〒 TEL : FAX :		
業態	①スーパーマーケット ②GMS ③ドラッグストア ④ホームセンター ⑤その他 ()		
店舗数			
業種			
担当者	(フリガナ) 氏名	部署・ 役職名	
担当者 所在地 (連絡先)	〒 TEL : FAX : E-mail :		

2.ご参加に当たってのご要望

- ①参加店舗の選定について

- ②勉強会日程の選定について

- ③勉強会会場について

- ④実証実験日の選定について

- ⑤その他

一般財団法人日本ヘルスケア協会

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-15-10 名和ビル3階

電話03-5157-3341 FAX03-3504-8103

E-mail info@jahi.jp URL <https://www.jahi.jp>