

NPO 法人 GAP 総合研究所 御中

私は以下の会員種別で会員を申し込みます。

会員種別	丸をつけてください
正会員(JGAP/ASIAGAP/GLOBALGAP 認証農場会員)	
正会員(市町村・首長会員 A)	
正会員(市町村・首長会員 B)	
正会員(その他会員)	

記入日	年 月 日	
会社名(農場名)		
代表者連絡先 (部署長可)	役職・部署	氏名
	住所 〒	
	電話	FAX
	E-mail	
担当者連絡先 (同上の場合は 記入不要)	役職・部署	氏名
	住所 〒	
	電話	FAX
	E-mail	
会員関連書類等 送付先	<input type="checkbox"/> 代表者のみ <input type="checkbox"/> 担当者のみ <input type="checkbox"/> 代表者、担当者両方	
GAP 認証農場	認証書を添付頂くか、認証番号を記入下さい	
主な生産品目		