**庄内町立谷沢川流域活性化センター６次産業化共同利用加工場**

**利用者組織タチラボシェフへの加入申込書**

平成　　年　　月　　日

タチラボシェフ会長　松 浦　和 雄　様

住　　所　　〒

氏名又は団体等名

　 　　 ㊞

（代表者名）

電話番号（携帯等）

**私は、町の利用許可条件、タチラボシェフの規約等利用条件に則り、事務局の指示等を遵守し、タチラボシェフへ加入致します。**

■利用者名簿■　加工場を利用できる方は、名簿に掲載された方のみとなります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 〒 | 住　　　　　所 | 電話番号（携帯等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　別途、利用者名簿の提出でも可。利用者の追加があった場合は、速やかに事務局に報告の上、利用者名を追加してください。