

共同購入者名簿

〇〇〇〇〇〇協同組合

番号	商号又は名称又は氏名	役 職	代表者氏名	郵便番号	住 所	電話番号	FAX番号
例 001	〇〇飼料株式会社	代表取締役	〇〇 〇〇	000-0000	東京都〇〇区	000-0000-0000	000-0000-0000
002							
003							
004							
005							
006							
007							
008							
009							
010							
011							
012							
013							
014							
015							
016							
017							
018							
019							
020							

- 1 履歴事項全部証明書等に基づき記載願います。
- 2 電話番号及びFAX番号は、担当される部署で記載願います。