

自然農法種子販売（頒布）協力事業に伴う事業者申請書

事業者情報を提出し、自然農法種子の販売協力申請いたします。

(ふりがな) 法人・団体名	
主たる事務所の所在地	〒 電話番号 FAX番号
設立年月日	
(ふりがな) 代表者名	役職名 氏名
担当者名	部署名 担当者名 e-mail 電話番号 携帯番号
事業内容	
販売協力理由	
開始希望時期	年 月
販売方法	
販売拠点	

* 原則として申請書は販売開始3ヶ月以前にお願いいたします。