

(様式第1号)

「ふくおか地産地消応援ファミリー」へのお申込は、ホームページ「いただきます！福岡の
おいしい幸せ」から直接入力もできます。

ふくおか地産地消応援ファミリー 申込用紙		
フリガナ		住 所 ー
代表者氏名		
性 別	年 齢	電話番号
男・女	歳	() ー
メールアドレス		
インターネット使用状況 1 パソコン 2 携帯電話のみ 3 使用しない		

<代表者以外の世帯員の皆さん>

氏 名	性 別	年 齢	氏 名	性 別	年 齢
	男・女	歳		男・女	歳
	男・女	歳		男・女	歳
	男・女	歳		男・女	歳
	男・女	歳		男・女	歳
	男・女	歳		男・女	歳
				世帯合計	名

(注意事項)

- ・ ご記入いただいた個人情報については、本事業以外での使用はしません。
- ・ 登録期間は、毎年3月末までとし、登録取り消しのお申し出がない限り自動更新いたします。
- ・ 登録内容に変更がある場合、登録を取り消す場合は、ご連絡ください。
- ・ インターネットやメールが使用できる環境を有しない応援ファミリーは、メールマガジン等一部の情報を受信できないことがあります。ご了承ください。