

(1号様式)

横浜市中央卸売市場本場 青果部 F 1 棟 3 階事務室使用者

申 込 書

令和 年 月 日

(ふりがな)			
法人名			
(ふりがな)			
申請者名 (代表者名)			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
事務連絡 担当者名		事務連絡 連絡先	
事務連絡 E-mail			
種別 (申請中の場合は、その旨を追記してください。)	<input type="checkbox"/> 卸売業者 <input type="checkbox"/> 仲卸業者 <input type="checkbox"/> 関連事業者 <input type="checkbox"/> 売買参加者		
備 考 (内覧希望日等が決まっている場合は記載してください)			