2024年　　月　　日

セルフレジ不正対策検討会議

参加申込書

特定非営利活動法人

全国万引犯罪防止機構　理事長　竹花　豊　殿

当社は下記事項を誓約し、貴機構事業「セルフレジ不正対策会議」への参加を希望いたします。

（　会場出席　・　ＷＥＢ参加　）　※希望する方法に、〇をつけてください。

なお、議題に係る情報の取扱いに関して保秘を徹底するとともに、自社の万引き被害防止対策以外の用途に使用しません。

 　年　　　 月　 　　日

　　　　　法人名、団体名

所 在 地 （日本国内における登記上の住所）

代表者氏名

【ご担当者連絡先】

フリガナ

氏 名 ：

所 属 ：

住 所：〒

電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX 番号：

mail：

締切：2024年12月6日(金)まで