

## 大阪バイオプラスチックビジネス推進ネットワーク 入会申込書

一般社団法人西日本プラスチック製品工業協会 へて

私は、大阪バイオプラスチックビジネス推進ネットワーク規約を了承の上、規約第4条第1項に基づき、本ネットワークへの入会を申込みます。

年 月 日

大阪バイオプラスチックビジネス推進ネットワーク登録情報	
名 称	
所 在 地	(〒 )
代表者氏名	
連 絡 先	(〒 ) ※所在地と同様の場合は記入不要
	■ 申込者 (担当者) 【所 属】 【職・氏名】
	(TEL) (FAX)
	E-mail :
区 分	プラスチック製品製造企業 / 原材料メーカー・商社 / プラスチック利活用企業 (小売・化粧品・飲食料品など) / プラスチック関連企業 (機械設備・サービスなど) / 大学等研究機関 / 行政等支援機関 ※該当箇所に○印をお願いします。
ホームページ	U R L
掲載情報 (自己PR)	■ バイオプラスチックビジネスに関する相互の情報交換や交流を図るため、得意分野などをご記入ください (事務局ホームページ等で公表します)。
そ の 他	

- ・本申込書にご記入頂いた情報は、事務局 (一般社団法人西日本プラスチック製品工業協会) において、本ネットワークにおける各種連絡・情報提供のために利用し、当該事業の目的以外には一切利用しません。
- ・上記登録情報のうち、名称、所在地 (市区町村名まで)、区分、ホームページ及び掲載情報 (自己PR) に記載された情報は、本ネットワークの目的実現のために事務局ホームページ等で公表します。