副産物取引申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　名古屋食肉公社

　〒

住所

名称

代表者氏名

　下記の内容で取引を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者電話番号 |  |
| 部署(学科) |  |
| 事業内容 |  |
| ご希望の副産物名 |  |
| 使用目的 |  |
| 誓約 | ・食用.**販売用**として使用しません。・暴力団員又は暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有するものではありません。・法人であってもその業務を執行する役員が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密室な関係を有するものではありません。・この申込書に記載する使用目的以外の使用を一切いたしません。 |
| その他 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| Tel |  |
| メールアドレス |  |