

年 月 日

大阪ディスプレイ協同組合 殿

住 所

会 社 名

代表者名

⑩

## 賛 助 会 加 入 申 込 書

このたびODA賛助会の規約を承諾し下記により加入を申込みます

住 所	〒
	TEL FAX
会 社 名	
担 当 者 名	
主たる取扱品の種類 ( 営 業 内 容 )	
紹 介 者	

承認年月日	年 月 日
-------	-------