

薬用作物産地支援協議会 宛

FAX:03-6284-2534

【①】生産者発信 今年度納品可能（乾燥重量50kg以上提供可能）

「生産者発信情報」①登録フォーム

下記、太枠の中と、2枚目の栽培状況についてご記入ください。

**記入上の注意：** FAXにて送信する場合は、黒のボールペン(消えるボールペンは不可)を使用し、枠内に楷書(数字は算用数字)ではっきりとわかりやすく記入してください。

## 1枚目（全3枚）

申込年月日 (西暦)	年 月 日	
団体名・会社名		
ご住所	〒	
ご連絡先	ふりがな ご担当者 お名前	
	所属部署 ・お役職	
	電話番号	
	FAX番号	
	メール アドレス	

※薬用作物産地支援協議会ホームページへの掲載は、当該年度中（2月末まで）となります

## 【個人情報等の管理】

本登録フォームの記載内容については、日本漢方生薬製剤協会において厳重に管理するとともに、生薬（薬用作物）の生産拡大を要望する実需者以外には、開示しません。

また、本登録フォームにより得られた情報については、目的以外に使用することはありません。



