

第1号様式（第5条関係）

参加申請書

平成 年 月 日

青森県消費生活センター所長 殿

所在地

申請者 名称

代表者

青森県消費生活情報ネットワークに参加したいので申請します。

名称		
所在地		〒
代表者職・氏名		
連絡先	電話番号	
	F A X 番号	
	E-Mail	
ホームページURL		
担当者		氏名 部署名・職名

第2号様式（第5条関係）

参加承認通知書

青 消 費 セ 第 号
平成 年 月 日

様

青森県消費生活センター所長

平成 年 月 日付けで参加申請があった青森県消費生活情報ネットワークについて、次のとおり承認することとしたので通知します。

名称		
所在地	〒	
代表者職・氏名		
情報提供サイト関係	I D	
	パスワード	

第3号様式（第5条関係）

参加不承認通知書

青 消 費 セ 第 号
平成 年 月 日

様

青森県消費生活センター所長

平成 年 月 日付けで参加申請があった青森県消費生活情報ネットワークについて、下記の理由により参加を承認しないこととしたので通知します。

記

不承認の理由

第4号様式（第7条関係）

参加事業者等変更届

平成 年 月 日

青森県消費生活センター所長 殿

所在地

届出者 名称

代表者

参加事業者等情報について次のとおり変更したいので、届出します。

		変更前	変更後
名称			
所在地		〒	〒
代表者職・氏名			
連絡先	電話番号		
	F A X 番号		
	E-Mail		
ホームページURL			
担当者		氏名 部署名・職名	

第5号様式（第8条関係）

脱退届

平成 年 月 日

青森県消費生活センター所長 殿

所在地

申請者 名称

代表者

青森県消費生活情報ネットワークから脱退したいので申請します。

名称		
所在地	〒	
代表者職・氏名		
情報提供サイト関係	I D	
	パスワード	

第6号様式（第9条関係）

参加承認取消通知書

青 消 費 セ 第 号
平成 年 月 日

様

青森県消費生活センター所長

青森県消費生活情報ネットワークについて、下記の理由により参加承認を取り消しましたので通知します。

記

取消の理由