

# 清酒流通ネットワーク（SDN）システム利用申込書

平成 年 月 日

清酒流通ネットワークシステム協会

会長 高鍋 健次 殿

住 所

社 名 本社住所・及び社名と

代表者氏名・捺印をお願いいたします。

代表者

①

「SDNシステム概説書」に基づき、清酒流通ネットワーク（SDN）システムを利用したく下記の通り申し込みます。

## 記

### 1. 利用開始希望時期

←ご希望日をご記入下さい。

年 月 日

※ご加入申込～ご利用開始までの期間は、約2週間となります。

### 2. 担当窓口

↓担当者情報をご記入下さい。

氏 名	
部 署	
TEL	( ) —
E-Mailアドレス	

### 3. 利用形態

↓どちらかお選び下さい。

接続事業所	①	本社（センター）
	②	本社（センター），支店・営業所

4. 清酒流通ネットワークシステム協会（略称SDN協会）へ準会員として加入します。

5. その他詳細は別紙「清酒流通ネットワーク（SDN）システム登録情報」の通り。

以 上