

年 月 日

公益社団法人 和歌山県栄養士会会長殿

所在地 〒

社名 (団体名)

代表者名 印

担当者所属

担当者氏名 印

TEL

メール

賛助会員入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、その事業を援助するため、賛助会員として入会いたしたいので関係書類を添え申請します。なお、承認のうえは、下記の年間会費を納入いたします。

記

年 額 口 円也

納入方法 銀行振込 / 現金
※どちらか一方をお消し下さい。

注) 関係書類は、主力製品 (又は主力事業) の付記された会社 (又は団体) 概要です。