平成　　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
担当者所属　　㊞
担当者氏名　　㊞
ＴＥＬ

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。