

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

印
印

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。