

入会承認申請書

年 月 日

公益社団法人 日本栄養士会会長様

住 所 〒

団体名 ㊟

代表者名 ㊟

担当者部署名

ふりがな  
担当者名

TEL FAX

E-mail

賛助会員入会承認申請書

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、関係書類を添えて申請いたします。

なお、承認のうえは、下記会費を納入いたします。

記

会費年額 口 円也

納入方法 銀行振込

※ 理事会での承認後、ご請求いたします。

注) 関係書類は主力製品・商品等が付記された会社概要です。