

(様式4)

入 会 申 込 書 (協賛会員)

貴会の趣旨に賛同し、その事業に協力するため、平成 年度より入会したいので下記会費を添えて申し込めます。

記

一、金 円也

上記の金額(協賛会員会費)を納入いたします。

納入方法(該当する文字に○をしてください。)

銀行振込

小切手払い

現金払い

平成 年 月 日

住所又は所在地 〒

会 社 名

電 話 番 号

責 任 者 名

担当者所属部署

電 話 番 号

担 当 者 氏 名

公益社団法人千葉県栄養士会長 様