

(様式4)

入 会 申 込 書 (協賛会員)

貴会の趣旨に賛同し、その事業を協力するため、年度より入会し
たいので下記会費を添えて申し込みます。

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

小切手支払い

現金払い

年 月 日

住所又は所在地 〒

会 社 名

電 話 番 号

責 任 者 名

公益社団法人千葉県栄養士会長 様