

特別会員加入申込書

貴協会の趣旨に賛同し、年会費 96,000 円と会社案内、定款、財務諸表を添え、貴協会定款第 5 条 1 項 2 号に規定する特別会員の入会を申し込みます。

令和 年 月 日

会社名
代表者名

印

公益社団法人日本食品衛生協会 御中

①	会社名	
②	代表住所	〒
③	代表電話番号	TEL
④	代表者役職・氏名	
⑤	営業種	
⑥	ホームページアドレス	http:// ※日食協HPから上記URLへのリンクについて(可・否)※○で囲んで下さい
⑦	担当部署名	
⑧	担当者役職・氏名	
⑨	担当者メールアドレス	@
⑩	担当部所在地	〒
⑪	担当者 TEL・FAX	TEL FAX
⑫	会費請求送付先	〒 TEL FAX 役職・氏名
⑬	資料送付先メールアドレス	@ ※⑨と異なる場合はご記入ください
⑭	加入目的	