

賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

_____ 都道府県栄養士会長 様

団体名 : _____

担当者 : _____

①フリガナ	② フリガナ	
団体名称 :	代表者(肩書) :	
所在地	③〒	
	④住所	
	⑤TEL/FAX/URL TEL : FAX : URL :	
担当者	⑥部署 :	フリガナ ⑦担当者氏名 :
	⑧担当者連絡先 : TEL: Mail(携帯) /Mail(PC)	
主な事業		
取扱商品		
備考 :		