様式　２

　賛助会員 入会申込書

　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

公益社団法人　香川県栄養士会会長　殿

　今般、公益社団法人香川県栄養士会の趣旨に賛同し、その事業を援助するため、関係書類を添え申込みします。

なお、承認のうえは、下記の年間会費を納入します。

会　費　　　　　　円（　　　口）　（1口以上　何口でも可）

住　所　〒

　社　名

　代表者　職

　　 　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者　職

　　 　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話　（　　　　）　　　　－

ＦＡＸ　（　　　　）　　　　－

Eメール・アドレス　（　　　　 　　　　　　　　　　　 ）

※　本会のホームページに賛助会員の会社名等を掲載を希望する場合は、

　　　　　 次に記入願います。

　　　　 １　ホームページアドレス

　　　　 ２　当該業務（番号に○印を付けて下さい。）

　　　　　 　①　出版関係 　 ②　食品関係 　 ③　食器・厨房関係

　　　　　 　④　コンピュータソフト 　 ⑤　サービス関係 　 ⑥その他

３　業務内容（主な取扱商品・２０字以内で記入してください。）