**賛助会員入会申込書**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人　佐賀県栄養士会　会長　様

団体名：

代表者：

貴会に令和　　　年度より入会したいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①フリガナ | | | ②フリナガ |
| 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 | ⑦フリガナ | |
| 担当者氏名： | |
| ⑧担当者連絡先  TEL：  Mail(PC)　　　　　　　　　　　　　　　　/Mail（携帯） | | |
| 主な事業 |  | | |
| 取扱商品 |  | | |
| 備考 | | | |