

特定非営利活動法人奄美機能性食品開発研究会入会申込書 (団体会員用)

特定非営利活動法人奄美機能性食品開発研究会理事長 様

○次のとおり特定非営利活動法人奄美機能性食品開発研究会への入会を申し込みます。

入会希望日	20 年 月 日			
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> してください			
申込者	フリガナ			
	団体名			
	代表者	役職		
		フリガナ		
		氏名		
	会員代表者 (上記と異なる場合のみご記入ください)			
	フリガナ			
	氏名			
役職				
連絡先	住所 (〒 -)			
	電話	- -	F A X - -	
	連絡担当者	所属・役職		
		フリガナ		
		氏名		
e-mail				
入会金・会費	入会金：¥100,000- 年会費： <input type="checkbox"/> × ¥120,000- 合計：¥			

※通常、申込団体名、会員代表者役職・氏名は会員名簿として公表いたしますので予めご了承ください。

非公開をご希望の方は“非公開希望”を○で囲んでください。 → 非公開希望

通信欄 (上記に、記入できなかったことなどをご記入ください。)