

NPO法人 生活者のための食の安心協議会 入会申し込み書

NPO法人生活者のための食の安心協議会 御中

NPO法人 生活者のための食の安心協議会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

お申し込み日	20 年 月 日		
会員区分	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人賛助会員 <input type="checkbox"/> 団体・企業賛助会員		
	お申し込み口数 _____口		
フリガナ			
お名前 (ご担当者名)			
フリガナ			
貴社名/団体名			
ご住所	〒 —		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
◎ その他連絡事項(請求書先変更や様式にご指定がありましたらこの欄にご記入ください)			

FAX送付先 : 029-896-6066
E-mail送信先 : main@anshin-shoku.jp

郵送先 : 〒300-2667 茨城県つくば市中別府591-163
株)DGCテクノロジー内
NPO法人生活者のための食の安心協議会