



# 一般社団法人 機能性食品普及協会 入会申込書

下記の通り、「機能性食品普及協会」への入会を申し込みます。

年 月 日

貴社名	®	
所在地		
業種		
代表者(責任者) 部署名・役職・氏名		
参加登録者(1) 部署名・役職・氏名		
参加登録者(1) 連絡先	住所	
	TEL	FAX
	E-mail	
参加登録者(2) 部署名・役職・氏名		
参加登録者(2) 連絡先	住所	
	TEL	FAX
	E-mail	
年会費 (正会員)	□ (1口 5万円)	
年会費 (賛助会員)	□ (1口 2万円)	
商品販売方法 ※例: インターネット・店舗等		
連絡事項		

下記協会事務局担当までFAX送信お願い申し上げます。