

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

_____ 沖縄 _____ 県栄養士会長 様

団体名 : _____

担当者 : _____

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