

正会員入会申込書

一般社団法人 食品衛生登録検査機関協会 御中

貴協会の趣旨に賛同し、また貴協会の目的・活動及び年会費などを承知の上、
正会員として加入を申し込みます。

年 月 日

機 関 名

代表者名

印

機 関 名	
所 在 地	〒 TEL: FAX:
代表者役職・氏名	
連絡先担当者名	
担当者部署・役職	
担当者連絡先	TEL: FAX:
情報の送付先	FAX:
	E-mail:
http://	

なお、入会金50万円、年会費10万円および施設年会費2万円（2万円／1登録施設）は請求を受け次第、指定の口座に振り込みます。