

一般社団法人日本フードバリアフリー協会 入会申込書

申込日: 年 月 日

一般社団法人日本フードバリアフリー協会 御中

会社・団体名・氏名

印

一般社団法人日本フードバリアフリー協会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会申込みします。

団体名	フリガナ	
	団体名	
所在地	〒	
	住所	
	電話	FAX
Email		
資料送付先 (所在地と異なる場合)	〒	
	住所	
	電話	Email
氏名	部署名	役職
	フリガナ	
	氏名	
	電話	Email
入会金・年会費 希望する会員に☑ をしてください	<input type="checkbox"/> パートナー会員	入会金 108,000円 ・ 月会費 10,800円 (税別)
	<input type="checkbox"/> 一般会員	入会金 10,800円 ・ 月会費 1,080円 (税別)
	<input type="checkbox"/> 無料会員	入会金 無料 ・ 月会費 無料
備考欄 (請求書名など)		

- ◆Email、FAXまたは郵送にて協会までお申し込みください
- ◆年会費はお申込み月から翌月の12月末迄□
- ◆会員は会員規約に準じます□

一般社団法人日本フードバリアフリー協会
〒105-0001 東京都港区虎ノ門一丁目8番地5号
事務局 宛
TEL:03-6257-1718 FAX:03-3539-3013
URL: <https://foodbf.jp>
Email: info@foodbf.jp

※2019年7月16日現在