

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(西暦) 2019 年 10 月 1 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 一般社団法人日本フードバリアフリー協会 印
 所属・氏名 代表取締役 ○○○○

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。

会員種別	年会費	月会費
<input checked="" type="checkbox"/> パートナー会員	110,000円(税込)	11,000円(税込)
<input type="checkbox"/> 一般会員	11,000円(税込)	1,100円(税込)

※ご希望の□にチェックを入れてください 月会費(申込月の翌月から12月分まで)

登録情報	
団体名	フリガナ イッパンシャダンハウジン ニホンフードバリアフリーキョウカイ 団体名 一般社団法人日本フードバリアフリー協会
所在地	〒 105-0001 住所 東京都港区虎ノ門1-8-5
	電話 03-6257-1718 FAX 03-3539-3013
	Email office@tiiki.jp
資料送付先 (所在地と異なる場合)	〒 住所 電話 Email
申込者氏名	部署名 役職
	フリガナ サトウ イチロウ 氏名 佐藤 一郎
	電話 03-6257-1718 Email office@tiiki.jp
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10月1日現在

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(西暦) 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 印
所属・氏名

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。

会員種別	年会費	月会費
<input type="checkbox"/> パートナー会員	110,000円(税込)	11,000円(税込)
<input type="checkbox"/> 一般会員	11,000円(税込)	1,100円(税込)

※ご希望の□にチェックを入れてください 月会費(申込月の翌月から12月分まで)

登録情報	
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
申込者氏名	部署名 役職
	フリガナ
	氏名
	電話 Email
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10月1日現在