

FAX : 03-6868-7885

日本食品安全政策研究会 入会申込書 (法人会員用)

日本食品政策研究会会長 殿

会則を承諾の上、入会を申し込みます。

申込日	年 月 日
会員種別及び業種 (該当する欄に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください)	<input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 農畜水産 <input type="checkbox"/> 食品製造 <input type="checkbox"/> 食品流通 <input type="checkbox"/> 食品販売 <input type="checkbox"/> 外食 <input type="checkbox"/> 法人賛助会員 <input type="checkbox"/> 試験検査 <input type="checkbox"/> 審査・認証 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 情報通信 <input type="checkbox"/> 食品関連資材等製造 <input type="checkbox"/> 官公庁・団体 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 報道 <input type="checkbox"/> その他 ()
法人名	
部署名	
担当者	役職 氏名
住所	〒
電話	
F A X	
E-mail	

※本会からのご案内は基本的に E-mail にて行わせていただきます。

メールアドレスのお間違いがないようご記入ください。

<事務局記載欄>

承認日	入金日	会員番号
-----	-----	------

FAX : 03-6868-7885

日本食品安全政策研究会 入会申込書（個人会員用）

日本食品政策研究会会長 殿

会則を承諾の上、入会を申し込みます。

申込日	年 月 日
会員種別及び業種 (該当する欄に☑を記入してください)	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 農畜水産 <input type="checkbox"/> 食品製造 <input type="checkbox"/> 食品流通 <input type="checkbox"/> 食品販売 <input type="checkbox"/> 外食 <input type="checkbox"/> 個人賛助会員 <input type="checkbox"/> 試験検査 <input type="checkbox"/> 審査・認証 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> 情報通信 <input type="checkbox"/> 食品関連資材等製造 <input type="checkbox"/> 官公庁・団体 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 報道 <input type="checkbox"/> その他 ()
氏名	
勤務先 所属部署 役職	
住所	〒
電話	
F A X	
E-mail	

※本会からのご案内は基本的に E-mail にて行わせていただきます。

メールアドレスのお間違いがないようご記入ください。

<事務局記載欄>

承認日	入金日	会員番号
-----	-----	------