機 能 性 食 品 部 追 加 申 込 書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人　日本健康・栄養食品協会
理事長　　下　田　　智　久　　殿

会社名
代表者　　㊞

当社は、所属部について、機能性食品部の追加を申し込みいたします。

機能性食品部の窓口担当者を記入してください。

ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名
担当部課
住　　所　〒
電話番号　　FAX番号
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

＊協会のメールマガジン受信者は、協会の窓口担当者の他1名まで登録できます。
登録する場合には、記入してください。

氏　名	メールアドレス

協会使用欄

No

年会費　　□通常の年会費とあわせて請求
　　□その他