

(様式第1号)

年 月 日

公益社団法人長崎県食品衛生協会長 様

公益社団法人長崎県食品衛生協会定款第8条に定めるところにより、入会を申し込みます。

入 会 申 込 書

| | | |
|---|---|--|
| 個人 会 員 の 場 合 | 会員の区分 | <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 |
| | 営業者氏名 | |
| | 営業者住所 | |
| | 営業所 商号・屋号 | |
| | 営業所 所在地 | 〒 TEL |
| 法人 又 は 団 体 会 員 の 場 合 | 会員の区分 | <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 |
| | 申込事業所名称 | |
| | 申込事業所の所在地 | 〒 TEL |
| | 法人名 | |
| | 主たる事務所の所在地 ※上記「申込事業所の所在地」 と同じであれば記入不要です | |