

一般社団法人 希少糖普及協会 入会申込書

正会員用

平成 年 月 日

一般社団法人 希少糖普及協会 御中

貴協会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

会社名	(フリガナ)		
			印
代表者	(フリガナ)		
	(役職)	(氏名)	
本社所在地	〒		
電話番号		F A X 番号	
資本金	百万円	売上高 (直近年度の売上高)	百万円
業 種		従業員数	名
ご担当者	(フリガナ)		
	(所属) (役職)	(氏名)	
	(連絡先住所) 〒		
	電話番号 : F A X 番号 : E-mail :		
紹介会員 ※必ずご記入ください			

<個人情報の取り扱いについて> 以下の事項にご同意の上、お申し込みください。

- ① 当会では、個人情報保護法その他関連する法令等を遵守し、個人情報を適正に管理します。
- ② ご入会にあたってご提供いただく個人情報は、研修会・諸会議等のご案内、アンケートの実施、名簿作成等、本会の事業活動のために利用させていただく場合がありますのでご了承ください。
- ③ 当会は法令に定める場合を除き、予め情報主体の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。

入会申込書に必要事項をご記入の上、事務局までご郵送ください。

理事会承認後、会費振込方法等をご連絡させていただきます。

入会金： 1 万円

年会費： (年間売上高により変動)

年間売上高 50億円未満： 1 万円、50億円以上100億円未満： 20 万円、100億円以上： 40 万円

4月より翌年3月まで

一般社団法人 希少糖普及協会 事務局

〒760-0017 香川県高松市番町1-1-5 ニッセイ高松ビル7階

株式会社 レアスウィート内

TEL : 087-823-1689 / FAX : 087-823-1691

事務局使用欄	
--------	--