

(様式第2号)

# 入 会 承 認 申 請 書

平成 年 月 日

公益社団法人 群馬県栄養士会長 殿

住 所

電話番号

社 名

印(社印)

代表者名

このたび貴会の賛助会員として入会したいので別記事項を審査の  
うえご承認下さるようお願いいたします。

## 記

1. 本社ならびに営業所の所在地

2. 販売品の種別及び品目

3. 販売品の特徴及び優良理由

(注) 会社概要・沿革(法人の場合は定款)を添付のこと。