

＜DHA・EPA協議会＞加入申込書

DHA・EPA協議会 殿

貴会の趣旨に賛同し、下記により加入を希望致します。

年 月 日

会社(団体)名

代表者名

㊟

お手数ながら下記項目にご記入下さい。

〒 住所	
資本金	
設立年月日	
会員区分	正会員 ・ 賛助会員 加入する区分を○で囲んで下さい
DHA, EPA関連で生産, 販売している品目 (開発中も含む) 商品名	
担当部署	.....
責任者	.....
役 職	氏 名
住 所	〒 .....
電話番号	FAX番号 .....
連絡事務担当者	.....
役 職	氏 名
住 所	〒 .....
電話番号	FAX番号 .....
会費振込先 三菱UFJ銀行 新宿西支店 普通預金 フリガナ DHA・EPA キョウキカイ または デイーエイチエーイーピーエーキョウギカイ 口座名 DHA・EPA 協議会 口座番号 0928162	