飛騨高山フードバリアフリー協議会　入会申込書

申込日（西暦）　　　　　　年　　月　　日

飛騨高山フードバリアフリー協議会　御中

会社名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

飛騨高山フードバリアフリー協議会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 会社名 |  |
| フリガナ |  |
| ご担当者名 |  |
| フリガナ |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 事業内容  （主たる事業） |  |
| 関心事項  ※該当する項目にチェックを入れてください。（複数選択可能） | □ハラール　□コーシャ　□ヴィーガン　□ベジタリアン  □グルテンフリー　□食物アレルギー　□その他  【その他の内容】  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会員種別  ※希望する会員にチェックを入れてください。 | □正会員：１口１０，０００円　　 口  ※加入のみ１口～、国際的認証取得支援５口～となります。  □準会員：１口５，０００円　　　１口  ※１口のみとなります。 |
| 支払方法 | □十六銀行 □高山信用金庫 □飛騨信用組合 □JAバンク |
| 備考  ※領収書など |  |

◆E-mail又は郵送にて当協議会までお申し込みください。

◆年会費はお申込み月から翌月末日までにお支払いください。

なお、振込手数料はご負担ください。

◆会員は協議会規約に準じます。

飛騨高山フードバリアフリー協議会事務局　宛

〒５０９－３４１６

岐阜県高山市高根町中洞７６７番地４

<TEL:０８０－３２５０－２６１４>

E-mail:info@hidatakayama.com