



サキベジ健康企業申込書

申込日

年 月 日

まずは登録から!!

登録費無料

3種の会員のどれかにチェック✓印をお付けください

登録のみ (無料)	<input type="checkbox"/>	年会費1万円 (特典あり)	<input type="checkbox"/>	年会費5万円 (特典あり)	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

上記、下記をご記入の上、
そのままFAXにてお申し込み頂けます。

FAX.026-259-7115

法人名	フリガナ		
所在地	〒		
TEL		FAX	
代表者	フリガナ	役職	
ホームページ URL			
事業内容			
ご担当者	氏名	フリガナ	
	所属・役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※(一社)サキベジ推進協議会より健康情報の「メルマガ」をお送りいたします。

お預かりした個人情報は、一般社団法人サキベジ推進協議会のご案内の際に使用させていただきます。
その他の目的以外には使用いたしません。

- ・協賛会費は年会費となり、年額一括納入となります。
(入会后、毎年12月をもって自動的に更新されますので、脱会の場合はその年の11月までにお申し出ください。)
- ・途中脱会の場合、協賛会費の払戻しはいたしません。