

FAX送信先 077-588-3553迄(自動受信)

一般社団法人全日本ふぐ協会 宛 申請日 年 月 日

私儀「 」は、(一社)全日本ふぐ協会の活動に賛同し、  
ここに入会申請をし、入会金及び年会費をお振込みいたします。

※2024年3月31日まで 但し、以降は自動更新

令和5年度 団体会員 ご入会金 1,000円 / 年会費 20,000円

フリガナ	
代表者様	
団体名	
団体ご住所(ご郵送先)	
ご連絡先(携帯など)	
F A X	
E - m a i l	

代表者様のふぐ処理師・調理師免許証などの免許番号等を、ご記入をお願いします。

お名前(ふりがな)	( )		
調理師免許	No.	取得地	県
ふぐ処理師免許	No.	取得地	県

※各免許証のコピーのご提出をお願いいたします。

縮小コピーをして、FAX若しくはメール添付でご提出をお願いいたします。

ご連絡先 〒520-2331

滋賀県野洲市小篠原824番地2ツインコープ野洲205号

一般社団法人全日本ふぐ協会 会長 大田晶子

携 帯 090-3276-3635

F A X 077-588-3553

### 年会費などお振込先

銀行名 関西みらい銀行 野洲支店

預金種目 普通預金

店番 222 / 銀行コード 0159

口座番号 2020117

名 義 一般社団法人全日本ふぐ協会