

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「 」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。

※2026年3月31日まで 但し、以降は自動更新

令和7年度 団体会員 ご入会金 1,000円 / 年会費 20,000円

フリガナ		
代表者名：	生年月日：	
団体名		
団体ご住所（ご郵送先）	〒	
連絡可能な携帯電話など		
TEL / FAX		
E-mail アドレス		

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。

会員様すべてを縮小コピーして、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824-2-205
一般社団法人全日本ふぐ協会 事務局 オオタ迄
携帯 090-3276-3635
FAX 077-588-3553

年会費などお振込先

銀行名 カンサイ ギンコウ ヤス シテン
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 イッパンシャダンホウジンゼンニホン キョウカイ
一般社団法人全日本ふぐ協会