年　　月　　日

日本食品化学学会理事長殿

日本食品化学学会に賛助会員として入会したく下記の所要事項を記して申し込みます｡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 申込口数 |  |
| 社 名又は団 体 名 |  |
| 加入代表者名 |  | 所属役職 | 口 |
| 担当者 | 氏 名 |  | 所属役職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号e-mail |  |

該当項目に○印を付けて下さい｡

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人分類 | 大 学 | 国公立機関 | 企 業 | 検査機関 | 協 会 | その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要事業 |  |

送付先： 日本食品化学学会事務局

 〒525-8577滋賀県草津市野路東1-1-1

 立命館大学薬学部・大学院薬学研究科 臨床分析化学研究室

 e-mail：shokuhinkagaku@jsfcs.org

事務局記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 受付日 | 　　　　　　　　　 |