**所 属 部 追 加・変 更 等 申 込 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

公益財団法人　日本健康・栄養食品協会

理事長　　下　田　　智　久　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

　当社は、下記のとおり、所属部の追加・変更等について申し込みいたします。

（「現在の所属」と「追加・変更等をした後の所属」の該当する番号に○印をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **現在の所属** | **追加・変更等をした後の所属** |
| １．健康食品部 | １．健康食品部 |
| ２．特定保健用食品部 | ２．特定保健用食品部 |
| ３．栄養食品部 | ３．栄養食品部 |
| ４．機能性食品部 | ４．機能性食品部 |

〇変更する理由をご記入してください。

|  |
| --- |
|  |
| 新たな所属部の窓口担当者を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ＊協会のメールマガジン受信者は、協会の窓口担当者の他1名まで登録できます。  登録する場合には、記入してください。 | |
| 氏　名 | メールアドレス |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　　名 |  |
| 担当部課 |  |
| 住　 所　〒 |  |
|  |  |
| 電話番号 | FAX番号 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

協会使用欄

No

年会費　　□通常の年会費とあわせて請求

□その他