

e-食安全研究会 (事務局) 行

FAX 06-7507-2299 E-mail:office@e-syoku-anzen.com

食品・医薬安全性確保の課題研究会 (e-食安全研究会) 入会申込書

当社 (または私) は、開示の「会則」を理解し、同会則の遵守を承諾の上、貴研究会への入会を申込みます。

(年 月 日受理 No.) ←記入不要

| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
| フリガナ 会社名 (又は 個人名) | | フリガナ | |
| | | 部署名 | |
| フリガナ ご担当者 (連絡先) | | 役職名 | |
| フリガナ 会社住所 (又は個人 の住所) | 〒 - | | |
| 会社 (又は個 人の) 電話 | | 会社 (又は 個人の) FAX | |
| 連絡先 E-mail | (必ずご記入ください。記入のない場合、一部サービスが受けられない場合がございます。) | | |
| 事業内容 | | | |
| 紹介者 (ある場合のみ) | | | |
| *会費のお支払について (毎月20日付で事務局よりご請求書をお送りさせていただきます。) 請求先が上記と異なる場合は、下記に宛先をご記入ください。また、会費を半年間、または年間でお支払い 頂ける場合は、その旨、ご記入願います。 | | | |

<注記>

- この申込書は「食品・医薬安全性確保の課題研究会 (e-食安全研究会)」の入会申込み用紙です。
- 楷書体でハッキリとご記入下さい。ご氏名並びにわかりにくい地名にはフリガナをお書きください。
- 会費は、登録料10,000円 (初回開設のみ) で月会費は3,000円です。(いずれも不課税)
- 申込先は、〒540-0027 大阪府中央区船場町 2-2-10 三洋谷町ビル3階 301「e-食安全研究会」事務局 (電話06-7507-2298) 宛。郵送又はFAX (06-7507-2299) 又はE-mailにて申込書をお送り下さい。
- 当研究会にて申込受理の後、上記の「会費お支払について」に従い、入会登録料についてご案内させていただきますので、本会所定の口座に登録料をご入金下さい。(※振込手数料はご負担願います。)入金確認後、サイトご利用のためのIDとパスワードをご案内致します。会費のご請求はご入会月の翌月からとなります。
- ご登録いただきました情報は、当研究会から各種事務連絡や会費のご請求などの研究会業務を遂行する上で必要な行為のため、また、当研究会及び賛助会員から各種相談等への回答や、当研究会の初期目的に関する情報提供のために利用させていただきます。ご登録いただいた個人情報、適切な安全対策を施す一方、許可無く会員以外の第三者へ提供することはありません。ご登録者情報の開示、訂正等については、合理的な期間内に対応致します。その他に関するお問合せにつきましては、上記事務局宛てにご連絡ください。