

一般社団法人 DNA高機能食医学普及協会

一般会員申込書

一般社団法人DNA高機能食医学普及協会 殿
東京都中央区八重洲2丁目6番16号 北村ビル6F
TEL:03-3516-3606 FAX:03-3516-3607

当協会の趣旨に賛同し、一般会員の月会費25,000円の振込用紙を添付し申し込みします。

申込書記入日 年 月 日

氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒 -		
連絡先	TEL	FAX	
	携帯	E-mail	

【振込先】

銀行名	ゆうちょ銀行	ゆうちょ口座間送金
店名	二〇八(ニゼロハチ)	記号 12050
店番	208	番号 05792001
預金種目	普通預金	
口座番号	0579200	

振込用紙のコピー貼り付け欄

※入会手続きは、申込書と入金を確認できてからの手続きとなります。

※一般会員の月会費のお支払は、毎月15日までに当協会指定の口座までお振込みをお願い致します。毎月15日までの月会費納入分について「栄養源・ミネラル源セット」を発送致します。

【お世話人 記入欄】

氏名又は会社名	
住所	
連絡先	