

平成 年 月 日

高槻集団給食研究会 会長 様

入 会 申 込 書

貴会の主旨に賛同し入会申し込みをします。

施 設 名

施設住所 〒

電話番号

FAX番号

E-mail

施設代表者 役職名
氏 名

研究会担当者 部課名
職 名
氏 名