

F A X送信先 0 7 7 - 5 8 8 - 3 5 5 3迄（自動受信）

一般社団法人滋賀県調理師連合会 宛 申請日 年 月 日

私儀「」は（一社）滋賀県調理師連合会の活動に賛同し、
ここに入会申請をし、入会金及び年会費をお振込みいたします。

※令和7年 ご入会日～令和8年3月31日まで（以降は自動更新とする）

令和7年度 賛助企業会員 年会費 12,000円

フリガナ			
代表者お名前			
企業名			
ご郵送先のご住所	〒	県	
電話			
F A X			
E - m a i l			
対応ご担当者様のお名前			
携帯などのご連絡先：			

ご連絡先 〒520-2331
滋賀県野洲市小篠原824-2-205号
一般社団法人滋賀県調理師連合会 事務局 大田
携 帯 090-3276-3635
F A X 077-588-3553

年会費などお振込先

銀行名 関西 シガ ギンコウ ヤス シテン
滋賀銀行 野洲支店
預金種目 普通預金
店番 251 / 銀行コード 0157
口座番号 315773
名 義 イッパンシヤダンホウジンシガケンチョウリシレンゴウカイ
一般社団法人滋賀県調理師連合会