

入会申込書

貴会の主旨に賛同し、入会の申し込みを致します。

一般社団法人 岩国法人会 御中

年 月 日

所在地	〒 -				
ふりがな					
法人名					
ふりがな			代表者役職		
代表者氏名	Ⓜ				
資本金	千円	業種		決算月	月
支払指定口座	銀行 普通 (口座番号) 支店 当座 信金				
支払方法	1回払い 2回払い		会費		
ふりがな			入会者役職		
入会者氏名					
生年月日	年	月	日	携帯電話 (任意)	
T E L			F A X		
携帯 E-mail			PC E-mail		

推薦者	法人名	氏名

(個人情報の取り扱いについて)

当会は、会員企業に係る「個人情報」を本会の事業活動以外の目的で利用することは一切ございません。

(岩国法人会処理欄)

支部名	
地区名	
P F	

会長	担当副会長	組織委員長	事務局長	担当