

# 入 会 申 込 書

公益社団法人二本松法人会の趣旨に賛同して入会を申し込みます。

なお、入会の上は、貴法人会の定款及び諸規定を遵守し、総会及び理事会の決に従います。

令和 年 月 日

公益社団法人二本松法人会会長 様

申込者(役職・氏名)

- ◆事業所所在地 \_\_\_\_\_ ⑩  
〒 \_\_\_\_\_
- ◆事業所名称 \_\_\_\_\_
- ◆代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩
- ◆電話番号 ( ) 局 番
- ◆F A X ( ) 局 番
- ◆ホームページアドレス \_\_\_\_\_
- ◆メールアドレス \_\_\_\_\_
- ◆資本金 \_\_\_\_\_ 円
- ◆業 種 \_\_\_\_\_
- ◆設立年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
- ◆年会費 \_\_\_\_\_ 円
- ◆個人情報公開について 同意 不同意 (一方に○)
- ◆紹介者 \_\_\_\_\_