

## 加入申込書

公益社団法人二本松法人会の趣旨に賛同し、加入を申し込みます。

なお、会費は、貴会所定の期限内に納入いたします。

- ◇ 事業所所在地 〒
- ◇ 事業所名称
- ◇ 代表社氏名 ⑩
- ◇ 電話番号 ( ) 局 番
- ◇ F A X ( ) 局 番
- ◇ 資本金 \_\_\_\_\_ 円
- ◇ 業 種 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

公益社団法人 二本松法人会会長 殿

※御紹介者氏名 \_\_\_\_\_