

入会申込書 (強化月間用)

令和 年 月 日



公益社団法人
新居浜法人会御中

(〒) TEL() -

所在地

フリガナ

法人名

代表者氏名

印

貴会の趣旨に賛同し入会します。

業種		入会年月日	年 月 日
設立年月日	年 月 日	決算期	月
資本金	万円	従業員数	名
関与税理士名			
連絡先	(〒) TEL () - FAX () - ※PCメールがある方はご記入お願いいたします (E-mail)		
担当者氏名	部	課	
会費	(正会員) 1口 4000円 (賛助会員) 1口 3000円	※初年度の会費は1,000円です 支払方法について下記より選択してください ↓↓ いづれかに○をつけて下さい ①現金支払 (今年度) ②来年度の会費と同時に引落し (6月) ③来年度の会費と同時に振込み	
支払方法	原則として口座引落し (請求書5月郵送、6月引落)		
紹介者氏名			

本申込書に記載の「個人情報」は、研修会・諸会議の開催通知、会員名簿の作成、機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

情報の開示についてご異議がある場合は事務局までお申し出下さい。お申し出がない場合は、ご同意いただいたものとさせていただきますのでよろしくお願い申し上げます。

会員名簿に電話番号等掲載不用の場合は○をつけて下さい→

不用

事務局 : TEL 37-5522 FAX 37-5586

事務局処理欄			
法人番号		受付月日	