

# 入 会 申 込 書

貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

(会員の種類 正会員 賛助会員)

いずれか○で囲んでください。

令和 年 月 日

〒

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

法 人 名 \_\_\_\_\_

フリガナ

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

公益社団法人五所川原法人会 御中

入会申込者の概要（お手数ですが、ご記入をお願いします。）

- 1 業種 \_\_\_\_\_ (具体的事業内容 \_\_\_\_\_ )
- 2 資本金又は出資金 \_\_\_\_\_
- 3 従業員数 \_\_\_\_\_ 人      4 会社設立年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 5 決算月 \_\_\_\_\_ 月
- 6 経理担当者名 \_\_\_\_\_
- 7 電話番号 \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_
- 8 メールアドレス \_\_\_\_\_
- 9 関与税理士 \_\_\_\_\_

(注) この入会申込書に記入されている情報は、当会の業務にのみ使用いたします。  
また、この情報は、当会の情報公開規程及び個人情報取扱要領に則り、慎重な  
取扱いを行います。