

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人 伊野法人会 御中

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

入会の上は、貴法人の定款及び諸規程を遵守し、総会及び理事会の決定に従います。

【会員 No. 】

所 在 地	〒		
法 人 名	フリガナ		
	印		
代表者名	役職名	フリガナ	
		氏名	
T E L		業 種	
F A X		決 算 月	月
資 本 金	円	E - mail	@
親会社名		紹介者名	
送付先（郵便物の送付先が所在地以外の場合はご記入ください。）			

*年会費は下表のとおりです。

【年 会 費 額】

		会費年額
正会員 (総会での議決権有)	親会社	10,000円
	関連子会社	3,000円
特別会員 (総会での議決権無)	(県内金融機関支店 支店・営業所 個人会員)	3,000円

*年会費納入につきましては、貴社取引銀行口座より、年1回引き落としさせて戴くか郵便振替
でお願いいたします。

四国銀行・高知銀行・愛媛銀行・高知信用金庫・百十四銀行・土佐信用組合・郵便振替
上記に選択をお願いいたします。

【入会申込書における個人情報の取扱いについて】

伊野法人会は、会員企業に係わる「個人情報」は、研修会・講演会諸会議の開催通知、機関誌等の送付な
らびに福利厚生制度のご案内などのために利用し、それ以外の目的で使用するは一切ございません。