

公益社団法人川薩法人会 入会申込書

公益社団法人川薩法人会

会長 田島 賢一 殿

貴会に（ 正会員・賛助会員 ）として入会申込みいたします。

(いずれかに○をして下さい)

令和 年 月 日

所在地	〒		
(フリガナ) 法人名称			
(フリガナ) 代表者名	⑩		
TEL			
FAX			
業種			
資本金		決算	月
ホームページ			
メールアドレス			
紹介者			
正会員名			

会員種別	条件	年会費(円)
正会員	川内税務署管内に所在する法人	10,000
賛助会員	本会事業賛助法人、法人の支店・出張所・営業所等及び個人のうち、税理士・社労士・弁護士等	5,000

個人情報の取扱い

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・諸会議の開催通知、広報誌の送付、並びに福利厚生制度のご案内など、本会の活動のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

「個人情報取扱いに関する指針」に同意いただけない場合、またお届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問合せは、事務局までお願いいたします。

(公益社団法人川薩法人会 TEL.0996-29-3611)