

年 月 日

公益社団法人 庄原法人会 会長 殿

## 公益社団法人 庄原法人会 加入申込書

所 在 地	〒		
フリガナ			
法人名 (個人の場合は氏名)	④		
代表者役職氏名			
資本金 万円	決算月		
電話 FAX	御紹介者		
業種	事務局整理欄		
会員区分 ○印をおつけください。	正会員	準会員	賛助会員
私は、公益社団法人庄原法人会の趣旨に賛同し加入を申し込みます。			
※ 個人情報につきましては、研修会・諸会議の開催通知・機関紙・福利厚生制度の案内等 当会の事業目的以外は一切利用しません。			

公益社団法人 庄原法人会 事務局

〒727-0011 庄原市東本町1丁目2-22 庄原商工会議所会館

TEL 0824-72-1889

FAX 0824-72-1889