

公益社団法人高田法人会 入会申込書

年 月 日

高田法人会長 笹川 壽一 殿

下記のとおり入会の申込みを致します。

ふりがな			
会社名称			
会社所在地	〒	従業員数	人
代表者名		代表者印	
業 種		電話番号 FAX 番号	
ご入会紹介者	法人名 氏 名	資 本 金	万円
関与税理士名		決 算 月	月
福利厚生制度等について	<p>1. 「経営者大型保障制度」「経営者退職年金制度」および「新がん保障制度」等の詳細について説明を受けたい方は次の□にレ点を付して下さい。 説明を受けたい。 <input type="checkbox"/></p> <p>2. 役員退職慰労金規定の整備を予定している方規定および議事録の見本を差上げます。 規定見本を請求する。 <input type="checkbox"/></p>		

・太枠の中のみご記入ください

法人会 使用欄	法人番号		備考	
------------	------	--	----	--

※ 個人情報の取扱いについて

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内などの送付のために利用し、それ以外の目的で利用する事は一切ございません。「個人情報取扱いに関するポリシー」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、訂正等のお問い合わせは下記窓口までお願い致します。

公益社団法人高田法人会 個人情報取扱い係