

公益社団法人 一宮法人会 入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人一宮法人会 会長 殿

公益社団法人一宮法人会の趣旨に賛同して入会を申し込みいたします。

会員区分	正会員 ・ 特別会員	会員番号		支 部	
所在地	法人名フリガナ				
	代表者フリガナ				
	〒 (ゴム印を押して下さい)				
法人名					
代表者					
TEL/FAX	TEL		FAX		
資本金/会費	資本金	円	会費	円	
設立年月	年	月	決算月	月	
事業内容					
親会社	所在地				
	法人名				
加入紹介者					
特別会員 入会理由	<input type="checkbox"/> 事業所が管内にある <input type="checkbox"/> 自宅が管内にある <input type="checkbox"/> その他 ()				

※太線内は必ずご記入下さい

【個人情報の取り扱いについて】

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、機関誌等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ありません。

公益社団法人一宮法人会 事務局

〒491-0858

一宮市栄4-5-16 一宮税理士会館1階

TEL 0586-73-2134 FAX 0586-73-5665

資本金別会費基準	年会費額
100万円以下	2,000円
500万円以下	3,000円
1,000万円以下	5,000円
3,000万円以下	10,000円
5,000万円以下	15,000円
1億円以下	20,000円
1億円超	30,000円

※子会社(事業所を含む)、特別会員の会費は資本の額に関わらず2,000円です。詳しくは事務局迄お尋ね下さい。
※入会初年度は会費は免除になります。