入会申込書

令和 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.

				五页 110.		
所 在 地	〒					
N. I. 6-	フリガナ					
法人名					印	
代表者名			フリガナ			
	役職名		氏名			
TEL		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。)						

【年会費額】

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

*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ことは一切ございません。

^{*}年会費は下表のとおりです。