

(公社)伊予西条法人会

青年部会入会申込書

公益社団法人伊予西条法人会青年部会の趣旨に賛同し入会いたします。年会費として下記金額負担します

令和 年 月 日

公益社団法人 伊予西条法人会 青年部会

部会長 殿

年会費	当社は、()口、()円の年会費を申し込み致します。 ＜年会費 一口 5,000円となります。＞
-----	--

* 年会費のお支払いは、毎年年度初めの6月頃となります。事務局より請求書を郵送いたします。

住所	〒 -			
フリガナ			印	
会社名				
フリガナ		業 種		
代表者名				
フリガナ		生年月日	役職	
部会員名		年 月 日		
連絡先	TEL番号		携帯番号	
	FAX番号		入会紹介者	
E-mail				

＜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・諸会議等の開催通知、広報誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動の為に利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

事務局



公益社団法人伊予西条法人会事務局

〒793-0027 愛媛県西条市朔日市779-8

TEL(0897)55-2025

FAX(0897)55-8795