

公益社団法人 鹿屋肝属法人会入会申込書

公益社団法人 鹿屋肝属法人会

会 長 下小野田 隆 様

貴会に（会員として・賛助会員として）入会を申し込み致します。

（いずれかに○をしてください。）

令和 年 月 日

住 所	〒 ー		
フリガナ			
法人名称	®		
フリガナ			
代表者名			
電話番号		FAX 番号	
資 本 金	円	決 算 月	月
業務内容			
紹介者名			

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、機関紙等の送付、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ございません。

「個人情報取り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(公社)鹿屋肝属法人会をお願い致します。