入会申込書

公益社団法人倉吉法人会の趣旨に賛同し入会いたします。

記入日(西暦)：　　年　　月　　日

公益社団法人倉吉法人会　会長　様

フリガナ			印　鑑
法人名			
フリガナ			
代表者	役職　　氏名		
所在地	〒　　－		
TEL		FAX	
業　種			
E-mail			

※ 郵送物の宛名や送付先が異なる場合は、ご記入ください

住所：〒　　－
宛名：
TEL：　　FAX：

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、機関誌の送付、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ございません。

「倉吉法人会個人情報取扱要領」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)倉吉法人会事務局までお願いいたします。

◆事務局　〒682-0887　倉吉市明治町1037-11　TEL (0858)47-6170／FAX (0858)47-6171

――――――――――――――――　事務局連絡事項　――――――――――――――――

会員の種類：□正会員　□会員の系列会社（会員名：　　）
□賛助会員（法人・個人）

紹介者氏名：(　　)