

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
事業所名				
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

----- 事務局使用欄 -----

会員区分： 正会員 正会員の系列会社等 (会員名：)
賛助会員 (法人・個人)

法人番号： ()

紹介者： ()