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、会員の皆様の個人情報を、研修会・各種会議等の開催通知、機関誌の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動の範囲内で利用し、これらの目的以外には使用いたしません。

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、お手数ですが事務局までご連絡ください。

◆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　：(　　)

2026.3