

入会申込書

公益社団法人 松江法人会会長 殿

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会の申込をいたします。入会のうえは、貴法人会の定款及び諸規程を遵守し、総会及び理事会の決定に従います。

該当する番号の□に✓印をつけて下さい

- ①本店会員
 ②系列会社会員
 ③賛助会員〔支店・営業所など〕
 ④賛助会員〔個人・個人事業者〕

※④に該当する方は、記入不要です

フリガナ				
会社名 屋号				
フリガナ				
代表者 氏名	④			
所在地	〒			
電話番号		※従業員数	男 女	名 名
F A X				計 名
※会社決算期	月	※資本金	万円	
※会社設立 年月日	事業内容			
※顧問税理士	加入紹介者			

(申込書は事務局にお送り願います。)

■支部名

■支部長名

支 部

事務局処理欄 年 月 日

会長承認印	専務理事	事務局長			係



公益社団法人 松江法人会

松江市母衣町55番地4 島根県商工会館5F
TEL (0852)27-6404/FAX (0852)25-1036