

公益社団法人 名古屋中村法人会 宛

## 入 会 申 込 書



当社は、公益社団法人名古屋中村法人会の趣旨に賛同して入会を申し込みいたします。

また、貴法人会への入会にあたり次の事項を誓約いたします。

- 1 反社会的勢力に該当しません。
- 2 入会の上は、貴法人会の定款及び諸規定を順守し、総会及び理事会の決定に従います。

〒

※ 登記上の所在地をご記入ください。

本店所在地 \_\_\_\_\_

(フリガナ) ( \_\_\_\_\_ )

法 人 名 \_\_\_\_\_

役職 \_\_\_\_\_ 氏名(フリガナ) ( \_\_\_\_\_ )

代 表 者 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

事業種目 \_\_\_\_\_ 資本金 \_\_\_\_\_ 決算期 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

法人会との連絡担当者 \_\_\_\_\_

※加入事業所等が本店と異なる場合はご記入ください。(支店等が加入、本社事務所が登記所在地と異なる場合)

加入事業所等 〒

所 在 地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ メール  
アドレス \_\_\_\_\_

役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

法人会との連絡担当者 \_\_\_\_\_

《郵便物送付先》 該当する番号に「○」を付けてください。

1 本店 (部署 \_\_\_\_\_ )      2 加入事業所 (部署 \_\_\_\_\_ )

3 その他 郵送先住所 〒 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_ (部署 \_\_\_\_\_ )

紹介者

法人会  
整理欄

支部

年会費