

〈会費基準〉

(1) 法人正会員	資本金6,000万円以上～1億円未満	年額 25,000円
資本金 300万円未満	〃 1億円以上	〃 30,000円
〃 300万円以上～500万円未満	系列会社（代表・事務所等が親会社と同じ）	
〃 500万円以上～1,000万円未満	支店、営業所、共同組合等	年額 5,000円
〃 1,000万円以上～2,500万円未満	公益法人、学校法人、医療法人、NPO法人	〃 4,000円
〃 2,500万円以上～6,000万円未満	(2) 賛助会員	〃 3,000円

〈会員メリット〉

- ① 税務実務研修会、改正税法説明会等、各種研修会に参加できます
- ② 会報、参考冊子等、各種資料の無料配布が受けられます
- ③ 研修会への参加時に税務・経理・経営などの相談・指導が受けられます
- ④ 確定申告の際、法人事業概況説明書に法人会加入状況や「自主点検チェックシートの活用状況を記載出来ます
- ⑤ 福利厚生制度で「経営者大型総合保障制度・経営ビジネスガード・個人向けがん保険等」に割引保険料で加入できます

〈入会手続〉

入会申込書に必要事項を記入して（公社）新潟法人会事務局にお申込み下さい

〒951-8061 新潟市中央区西堀通3番町258番地24 にいがた法人会館
TEL 025-223-1242 FAX 025-225-5699

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、機関紙等の送付なら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ありません

きりとりせん

公益社団法人 新潟法人会 入会申込書

公益社団法人新潟法人会の趣旨に賛同し入会致します

入会の上は、貴会の定款・諸規定を順守し、総会及び理事会の決定に従います

入会日	20 年 月 日		
フリガナ			
法人名	設立年月日	西暦 年 月 日	
	資本金	万円	
フリガナ	決算月	月	
代表者	肩書	氏名	
	業種		
法人登録	住所	〒 -	
	住所 (郵送物送付先)	〒 - 左記と異なる場合記入下さい	
	TEL	TEL 左記と異なる場合記入下さい	
	FAX	FAX 左記と異なる場合記入下さい	
	メール	メール 左記と異なる場合記入下さい	
加入推薦者	従業員数	人	
福利厚生制度について	<input type="checkbox"/> 加入したい <input type="checkbox"/> 説明を受けたい <input type="checkbox"/> 資料が欲しい		
チェック欄	当社(私)は暴力団等反社会的勢力には該当しません		

（法人会使用欄）

処理日	年 月 日		年会費	円
承認 2	承認 1	担当		
			/	から円