

入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 留萌地方法人会 (支部) 御中

貴会の趣旨に賛同し入会致します。総会及び理事会の決定に従うとともに、私(当社)は暴力団等反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意志がないことを確約いたします。

- 住所又は所在地 【〒 _____ ー _____】
- 電話番号 _____ ー _____ ■ FAX _____ ー _____
- 名称又は屋号 _____
- 氏名又は代表者氏名 _____ 印

(入会日 年 月 日)

業 種			
設立年月日	S・H・R 年 月 日	決算月	月
資 本 金	円	従業員数	名
ホームページ			
連 絡 先	【〒 _____ ー _____】 TEL (_____) _____ ー _____		
担当者氏名	部 課		
メールアドレス	@		
年会費	6,000円		

※個人情報の取扱いについて

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、並びに福利厚生制度等のご案内など、当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。また、上記に同意いただけない場合や、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当会事務局までお願い致します。

◇紹介者(氏名又は名称) _____