

公益社団法人佐賀法人会 入会申込書

Application form / Membership Information

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

◇太枠をご記入下さい。

◇会社の横判の押印可。

◇賛助会員は、支店・営業所の社印の捺印で結構です。

※所在地以外への資料等送付をご希望の場合は、下記「書類等の希望送付先」へご記入ください。

フリガナ		設立年月日	
法人名	(印)	昭和 平成 令和 西暦	年 月 日
フリガナ		業 種	
代表者 役職・氏名		決算期	月
		資本金	万円
所在地	〒 ー		
※書類等の 希望送付先	〒 ー		※FAXの 希望送付先
電話番号	会員の種別 (いずれかに○)		
FAX 番号	(正会員) ・ (賛助会員) ・ (個人会員)		
メールアドレス			
推薦者	事業所名	【所属支部名】	
	氏名	支部	

【会員の種別】

正会員

佐賀税務署管内に所在する法人(管内に事業所を有する法人を含む。)を中心として、本会の目的及び事業に賛同して入会した者で、総会の議決権を有します。佐賀税務署管内に複数の支店・出張所等がある場合は正会員になれます。

賛助会員

本会の目的及び事業を賛助するために入会した佐賀税務署管内以外に本店がある法人、法人の支店・営業所等で、総会の議決権は有しません。※支店・営業所の社印の捺印で結構です。

個人会員

本会の目的及び事業を賛助するために入会した佐賀税務署管内にある個人事業者。総会の議決権は有しません。

【会費の区分】

区分	資本金	年会費	区分	資本金	年会費
正会員	500万円未満	5,000円	正会員	正会員の子会社等法人(同一企業主で主たる会社以外の会社)	3,000円
	500万円以上 1,000万円未満	6,000円			
	1,000万円以上 3,000万円未満	10,000円			
	3,000万円以上 5,000万円未満	12,000円		佐賀税務署の管轄区域外に本社があり、本社名義で入会した法人の本店又は営業所等事業所	5,000円
	5,000万円以上 1億円未満	15,000円			
	1億円以上 5億円未満	20,000円			
	5億円以上 10億円未満	30,000円			
	10億円以上	50,000円			
賛助会員	法人の支店または営業所等事業所(正会員であるものを除く)	3,000円	※10月～3月末日までに入会された場合の初年度会費は、2分の1となります。		
個人会員	個人事業者	3,000円			

【個人情報の取扱について】●記入いただいた情報に関しましては、当会が発行する情報誌の送付、総会、各種サービスの案内、福利厚生事業提携サービスの運営のために活用し、それ以外の目的では使用いたしません。●会費につきましては、例年5月に年1回ご請求をさせていただいております。預金口座振替による納付をお願いしております。ご入会后、関係書類をお送りいたしますので、ご記入の上事務局までお送りくださいますようお願い申し上げます。

申込み・お問合せ >



公益社団法人佐賀法人会 事務局

〒840-0804 佐賀市神野東四丁目1番19号 大同生命ビル3F

TEL.0952-31-5039

FAX.0952-31-6348