

公益社団法人高田法人会 入会申込書

年 月 日

高田法人会会長 本山 秀樹 殿

下記のとおり入会の申込みを致します。

ふりがな			
会社名称			
会社所在地	〒	従業員数	人
代表者名		代表者印	
業 種		電話番号 FAX 番号	
ご入会紹介者	法人名 氏 名	資 本 金	万円
関与税理士名		決 算 月	月
福利厚生制度等について	1. 「経営者大型保障制度」「経営者退職年金制度」および「新がん保障制度」等の詳細について説明を受けたい方は次の□にレ点を付して下さい。説明を受けたい。 ☐ 2. 役員退職慰労金規定の整備を予定している方 規定および議事録の見本を差上げます。規定見本を請求する。 ☐		

・太枠の中のみご記入ください

法人会 使用欄	法人番号		備考	
------------	------	--	----	--

※ 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・機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内などの送付のために利用し、それ以外の目的で利用する事は一切ございません。「個人情報取扱いに関するポリシー」に同意いただけない場合、また、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下記窓口までお願い致します。

公益社団法人高田法人会 個人情報取扱い係