# 加　入　申　込　書

令　和　　年　　月　　日

公益社団法人　八雲地方法人会　様

フリガナ
法　人　名
フリガナ
代表者役職・氏名　　㊞
（昭和・平成　　年　　月　　日生）

このたびは、貴会の定款を承認し加入致したく申し込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 住　　所 | (フリガナ)<br>〒　　— | | |
| | TEL　　—　　— | | |
| | FAX　　—　　— | | |
| 業　　種 | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 経営形態 | 株式・有限・協同組合・その他（　　） | | |
| 資　本　金 | 万円 | 決　算　月 | 月 |
| 所属支部 | 支　　部 | | |

《個人情報の取り扱いについて》

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、機関誌等の送付、並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一切ございません。

当会の利用目的に同意されない方は、□に「✓」をお付け下さい。

『当会の利用目的で利用することに同意しません　□　』