

公益社団法人 八雲地方法人会青年部会

入会申込書

公益社団法人八雲地方法人会青年部会の趣旨に賛同いたし
当社より下記のとおり入会申込みいたします。

令和 年 月 日

住 所

法 人 名

代 表 者

印

電 話

F A X

ふりがな 氏 名		担当役職	
住 所 (自宅)		電話 (自宅)	
		携帯電話	
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日		