

公益社団法人八代地方法人会
入会申込書

法人会の趣旨に賛同し、
会費4,000円(半期)を添えて入会いたします。

※入会の上は、貴法人の定款及び諸規程を遵守し、総会及び理事会の決定にしたがいます。

令和 年 月 日

| | | | |
|-------|------|-----|---|
| 法人番号 | | | |
| 法人名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 代表者名 | 役職名 | | |
| | 氏名 | 印 | |
| 法人所在地 | 郵便番号 | | |
| | 住所 | | |
| | TEL | | |
| | FAX | | |
| 営業種目 | | | |
| 資本金 | | 決算月 | 月 |
| 設立年月日 | | | |
| 税理士名 | | | |
| 紹介者名 | | | |

※ 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、機関誌などの送付、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。

「個人情報取り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いたします。