

加入申込書

今般、公益社団法人湯沢法人会の趣旨に賛同し加入申込金（年会費）を添えて加入いたします。

年 月 日

所在地

法人名

代表者
役職名

印

業 種

電話番号

FAX 番号

公益社団法人 湯沢法人会
会 長 高嶋 伸夫 殿

(次の欄にご記入願います)

会社設立 年 月 日	
資 本 金	
決 算 月	月

※ FAX（73-2900）で申込ください。