

公益社団法人都城法人会女性部会入会申込書（正会員・賛助会員）

ふりがな		ふりがな	
法人名		入会者名	
代表者名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
		入会者役職	
法人所在地	〒	自宅TEL	
		携帯TEL	
	TEL	PCアドレス	
	FAX		
業種目		携帯アドレス	
令和 年 月 日		貴会の主旨会則に賛同し、加入したいので申し込みます。 入会者氏名 ⑩	
公益社団法人都城法人会女性部会 部会長 殿		<hr style="border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 1px solid black;"/>	

紹介者

申込受理日 年 月 日・役員会承認日 年 月 日