

会 長		事務 局長		担 当	
--------	--	----------	--	--------	--

※役職は、該当役職を○でかこんでください。その他の場合はご記入ください。

※法人名・代表者名のふりがなは必ずご記入ください。

# 加入申込書

平成 年 月 日

公益社団法人都城法人会 会長 鬼東 貢 様

貴会の主旨会則に賛同し、加入したいので申し込みます。

※当会は、会員企業に係わる「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事は一切ございません。

法人住所	〒		
ふりがな			
法人名			
役職	代表取締役・取締役・理事長・その他( )		
ふりがな			
代表者名	印 ※認印可		
業種			
T E L		F A X	
従業員数	名	備考	
紹介者			
親会・青年部会・女性部会・第 支部			
大同生命・AIG・AFLAC 印			

## 事務局処理欄

担当者 \_\_\_\_\_

■法人会法源No. \_\_\_\_\_ ■第 \_\_\_\_\_ 支部 ■書類等発送日 平成 \_\_\_\_\_

☆法人手帳・会報・総会資料・ほうじん 月号・法人会の福利厚生制度・法人会のご案内・マンガ本

■会費 正会員6,000円・賛助会員3,000円・同族により免除 ■会費徴収方法 自振・集金

■口座引落金融機関 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店・営業部 ■その他金融機関 \_\_\_\_\_

■口座振替依頼書提出日 平成 \_\_\_\_\_ ■金融機関依頼日 平成 \_\_\_\_\_

■金融機関確認日 平成 \_\_\_\_\_ ■金融機関確認後返却日 平成 \_\_\_\_\_

■初回口座引落 平成 \_\_\_\_\_ 年依頼PC処理 平成 \_\_\_\_\_ 登録完了

■法人名簿 平成 \_\_\_\_\_ 記載済み ■入会名簿 平成 \_\_\_\_\_ 記入済み