

公益社団法人 東金法人会源泉部会入会申込書

(〒 ー)

所在地.....

法人名.....

フリガナ

代表者名.....

公益社団法人東金法人会源泉部会の趣旨に賛同し下記の通り入会を申込みます

年 月 日

(公社) 東金法人会源泉部会

御中

記

電話番号	
FAX番号	
業種内容	
備考	

当部会は、部会員より得た個人情報につきましては、会員名簿等に掲載の外、各種関係事業等及び福利厚生制度に関するご案内と機関誌・会報等の送付に利用させていただき、その他の目的に利用したり、第三者に提供することは致しません。

処	部会長	会計	事務局	取扱者
理				
欄				