

# 入 会 申 込 書

※もれなくご記入ください。

フリガナ					
会社名					
所在地	〒101-□□□□ 千代田区		ビル		
書類等の希望送付先	〒□□□-□□□□		〒101-8555 千代田区千代田1-8-5		
フリガナ	代表者名	TEL.	( )	-	
		FAX.	( )	-	
フリガナ	ご担当者名	業 種			
会費の希望納入方法 (○で囲んで下さい)	1. 自動引落    2. 振込	資 本 金	万円		
		会費ランク (○で囲んで下さい)	※ 左記会費のご案内をご参照ください。 A・B・C・D・E・F・I・Z・H		
<p>会費ランクでI、Z、Hを指定された場合は本社、資本金最高額の1社又は該当する事業所（支店・営業所等）名をご記入ください。</p> <p>(会社名) _____ (資本金) _____ 万円</p> <p>(所在地) _____ ビル</p> <p>(代表者名) _____ (電話番号) ( ) _____</p>					
<p>当該個人情報は研修会・総会・諸会議等の通知、会費請求、広報誌等の送付、並びに福利厚生制度の推進・円滑な運営等、事業活動等のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。この「個人情報取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宛ご連絡をお願い致します。</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人 神田法人会 個人情報取扱い係</p>					

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

平成    年    月    日

代表者名



公益社団法人 神田法人会 御中

※取扱い担当者記入欄

取 扱 い 者 氏 名 (複 数 記 入 可)

※事務局記入欄

会員番号	-	処理年月日				
会 費		入力年月日				
会費ランク		確 認 印	検印	検印	検印	担当印