

(公社) 始良伊佐法人会入会申込書

(公社) 始良伊佐法人会 会長 殿

貴会に入会を申し込みます。

年 月 日

法人所在地 (必須)	〒 —		
法人名称 (必須)	ふりがな		
役職・代表者名 (必須)	ふりがな		
	(印)		
電話番号 (必須)	(0995) —	FAX 番号	(0995) —
決算月			
業種			
紹介者			
メールアドレス (パソコン)	e-mail: (法人会からの通信に使用 可 不可)		
ホームページアドレス	http : //www.		

- ◎ 「入会申込書」は、上記に所要項目をご記入の上、(公社) 始良伊佐法人会事務局へ FAX か郵便等でお申込みください。
- ◎ 「入会申込書」の内容は、本会の事業活動のみに利用し、それ以外の目的で使用することはありません。