



入会申込書

令和 年 月 日

名古屋中法人会長 殿

名古屋中法人会の趣旨に賛同して入会を申し込みいたします。 支部 _____

整理番号				
所在地	〒			電話
フリガナ				
法人名				FAX
フリガナ				
代表者	Ⓜ			性 男 ・ 女
業種				従業員数
資本金	円	決算期	月	設立年月日
				年 月 日
親会社	所在地	広報誌へ「新入会員紹介」として会社名等掲載の可否 可 ・ 不可		
	法人名	*個人情報の取扱いについて 当会は、会員企業に係る「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ことは一切ございません。 「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までお願いいたします。 公益社団法人 名古屋中法人会 個人情報取扱い係		
紹介者名				

* お願い 黒枠内は必ずご記入下さい。 送付先 〒460-0008 名古屋市中区栄4-3-26 昭和ビル3F

* 親会社欄は中區に所在する親会社名のみご記入下さい。 TEL 052-242-9427 FAX 052-242-9429

公益社団法人 名古屋中法人会