

麴町法人会 女性部会 入会申込書

———— 枠内は必ずご記入下さい

記入年月日 平成 年 月 日

フリガナ	(姓)	(名)	生年月日	昭和 年 月 日	歳
会員氏名		印	会社役職		
			法人会役職		
フリガナ			自宅電話番号		
自宅住所	〒		家族構成		
			趣味		
フリガナ			設立年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
会社名			本社所在地		
			資本金	万円	従業員数
フリガナ			業種		
会社住所	〒		会社電話番号		
			会社FAX番号		
URL			e-mail		
業務内容 営業品目					
法人会に 対する 要望					

※入会申込書はFAXにてご返信ください

(記入要領)

- | | |
|-------|-------------|
| ○会員氏名 | ○業種、業務内容 |
| ○生年月日 | ○会社電話番号 |
| ○会社名 | ○会社FAX番号 |
| ○会社住所 | ○URL/e-mail |

*必ずご記入下さい

公益社団法人 麴町法人会 事務局

FAX : 03-3261-9428

その他の項目については差し支えない範囲でご記入下さい