

入会申込書

太線の中はすべてご記入下さい。

島根県中小企業家同友会 御中

年 月 日

〒690-0826 松江市学園南1丁目2-1くにびきメッセ3階
電話 (0852) 61-5130 ファックス (0852) 61-5131

貴会の趣旨に賛同し、入会金(10,000円)と会費(月額5,000円)をそえて(又は後日
貴会取引銀行へ振り込むことをお約束して)入会を申し込みます。

(入会金 10,000円 会費 円 月～ 月分) 合計 円也

会社所在地 〒

会社名

フリガナ
氏名

印 役職

☎

FAX番号

URL

E-mail

*会員ご本人にご案内する為の
アドレスです。

(〒)

自宅住所

☎

生年月日 年 月 日生 趣味

推薦人(会社名)

(名 前)

会社の概要	創業	年 月 日				資本金	万円		取引銀行
	設立					決算月	業者コード	月	
	従業員	正社員	パート	合計	名	就業規則 : 有 ・ 無			
	障がい者雇用数	正社員	パート	合計	名	経営理念 : 有 ・ 無			
業種内容									

尚当申込書の登録内容は、会活動において、会員名簿、ホームページ掲載、行事参加登録・参加者名簿作成
機関紙やチラシの発送データ、その他活動に必要な場合、資料又は、データとしての配布等に活用し、
また委託業者中同協に預託する場合があります。
但し、E-mail及び自宅住所・生年月日については、事務局管理保存の為です。