

公益社団法人 甲府法人会 御中

入会申込書 (正会員用)

所在地	〒		
フリガナ			
会員名			
代表者	印		
T E L		F A X	
加入推奨者		関与税理士	
業種			
資本金	万円	決算期	月
設立年月日	年	月	日
メールアドレス	@		
U R L			
会報等にてご紹介させていただくことの同意について	同意する	同意しない	

公益社団法人 甲府法人会の目的、事業に賛同し入会いたします。

令和 年 月 日

個人情報保護方針

当該個人情報は、各種研修会・諸会議等の開催通知、会費請求、会報等の送付及び福利厚生制度等の案内など、当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ありません。

会報及びホームページ等で法人名、所在地、業種等を公開することについて、「同意する」もしくは「同意しない」のどちらかに○印をつけてください。