

入会申込書

[支部]

群馬中小企業家同友会 御中

貴会の趣旨に賛同し、入会金20,000円也と、会費 月～ 月分15,000円也
合計35,000円也をそえて、入会を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)
氏名： _____ 役職： _____

(ふりがな)
会社名： _____

会社所在地 〒 _____

電話番号： _____ F A X 番号： _____

E - mail : _____

U R L : http:// _____

自宅住所 〒 _____

電話番号： _____ 携帯電話： _____

生年月日 明・大・昭 年 月 日 血液型 _____ 型

趣味 _____

出身地 _____ 都・道・府・県

推薦者氏名 _____

会社概要

| | | | |
|-------|---|--------|--------|
| 設 立 | 明・大・昭・平 年 月 | <業 種> | |
| 資 本 金 | _____ 万円 | | |
| 年 商 | _____ 万円 | | |
| 社 員 数 | 正社員 _____ 名 パート _____ 名 臨時 _____ 名 | <事業内容> | |
| 労働組合 | 有・無 _____ 組合員数 _____ 名 加盟上部 団体名 _____ | | |
| 主な取引 | _____ (_____ 支店) | 主な加入団体 | 及び 役 職 |
| 金融機関 | _____ (_____ 支店) | | |
| | _____ (_____ 支店) | | |

上記の記入情報のうち、 印の項目は群馬同友会のH P及び全国版のH P (DOYU-NET) に公開されます。

また 印に 印を加えた情報は群馬同友会の会員名簿に記載されます。その旨ご了承ください。

* 尚、万が一不都合がある場合には、必ず事務局まで申し出てください。

了承印