

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> <事業内容>	
資 本 金	万円		
年 商	万円		
社 員 数	正社員 名 パート 名 臨 時 名	<主な取引先>	
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