

ご記入日：平成 年 月 日

公益社団法人芝法人会の趣旨に賛同し入会します。

(ふりがな) 会社名				印
(ふりがな) 代表者名	【役職】			印
所在地	(〒)			
	(支店または営業所の場合のみご記入ください) 【本社(本店)名】 (〒) 【本社(本店)所在地】 (〒)			
TEL		FAX		
担当者	【部署】		【役職】	
	(ふりがな)			
	【氏名】 【メールアドレス】			
送付先 (郵送物の送付先が所在地以外の場合のみご記入ください。)	(〒)			
	担当者		【役職】	
	【部署】		【氏名】 (ふりがな)	
決算期		資本金	万円	
設立年月日	年 月 日	ご入会の経緯	<input type="checkbox"/> 芝税務署管内への転入 <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者:) <input type="checkbox"/> 当会主催(共催)の研修会等へのご参加 <input type="checkbox"/> 当会からの案内物・広報誌等 <input type="checkbox"/> 当会HP <input type="checkbox"/> その他	
従業員数	名			
業種・事業内容				
子会社(関連会社)登録 *に該当する場合がございます。	親(関連)会社名: 親(関連)会社所在地: (〒)		<input checked="" type="checkbox"/> 貴社と上記会員様がグループ関係にあることが確認できるもの <input checked="" type="checkbox"/> にてご記入ください <input type="checkbox"/> 貴社HP <input type="checkbox"/> 親会社(関連会社)HP <input type="checkbox"/> その他() ←確認できる書面等を事務局までご郵送ください。 <input type="checkbox"/> 子会社(関連会社)登録届出書【当会発行】 ※事務局までご連絡ください	
	*子会社(関連会社)の定義 ※①②の両方を満たすこと ① 貴社以外のグループ会社様が、当会の本会員であること ② 貴社と①の本会員会社様がグループ関係にあることが、書面・HP等で確認できること			
特別会員	<input type="checkbox"/> ←詳しくは、別紙「年会費一覧表」をご覧ください。			

①必要事項をご記入の上、会社印・代表者印をご捺印ください。(実印である必要はございません。)

②ご記入後、郵送にて、芝法人会事務局までお申込みください。

③お申込み後、当会事務局より、ご入会に関する手続き書類等を送付させていただきます。

④ご記入いただきました情報は、当会の運営に関する業務にのみ使用いたします。

※問合せ先：公益社団法人芝法人会 事務局

〒108-0014 港区芝5-9-5 TEL: 03-3453-6351/FAX: 03-3453-0681

(事務局記入欄)

会員番号									
所属地区・支部	地区		支部 (コード:)						
年会費	円								
	入会年度 会費	円		(ご入会月の翌月からの月割額)					
	(年 月 ~	年 月 までの		か月分)					