公益社団法人 芝法人会　入会申込書

ご記入日：西暦　　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。

（フリガナ） **会社名**	印
（フリガナ） **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	
メールアドレス ※必ずご記入ください	@ 芝法人会の重要なお知らせや案内等をメール配信させていただくことがございます。
担当者 ※上記代表者の方が担当の場合は、記入不要	【部署】　　【役職】 （フリガナ） 【氏名】 【メールアドレス2】　　@
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** 【部署】　　【役職】 （ フリガナ ） 【氏名】

決算期	月	**資本金**	万円
設立年月日（西暦）	年　月　日	**ご入会の経緯**	□ 芝税務署管内への転入 □ 紹介（紹介者：　　） □ 当会主催（共催）の研修会等へのご参加 □ 当会からの案内物・広報誌等 □ 当会HP　□ その他
従業員数	名		
業種・事業内容			
特別会員	□　←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、ＦＡＸ、メール添付、いずれかの方法にて、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、年会費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 ／ メール：adminmail@shibahoujinkai.or.jp

（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）　会費種別：　　業種：

※年会費の区分については、別紙の「年会費一覧表」をご覧ください。