

一般社団法人 飯田法人会 入会申込書

会の趣旨に賛同し入会します

法人所在地	〒		
フリガナ			
法人名			
役職			
代表者名	印		
資本金	円	決算月	月
設立年月日			
業 務			
T E L	()		
F A X	()		
関与税理士			

※個人情報の取り扱いについて

飯田法人会会報で、新入会員のご紹介をしています。社名・代表者名・所在地・業種を掲載することについての確認です。

同意する 同意しない (該当に☑を入れてください。)

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・諸会議等の開催通知、機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本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一切ございません。

また、会員情報漏洩防止には、万全の努力を払っておりますので、ご安心ください。

なお、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは飯田法人会までお願いします。

※年会費について

原則として口座振替をお願いしています。別添の「口座振替依頼書」へのご記入もお願いします。

(一社) 飯田法人会 TEL 0265 (52) 5775 FAX 0265 (52) 5776

会 長	専 務	事務局長	職 員	加入勧奨者名