

令和 年 月 日

# 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

(フリガナ) 企業・ 団体名			
(フリガナ) 代表者肩書	印		
所在地	〒		
電 話		F A X	
メールアドレス	@		
資 本 金		決 算 月	
設立年月日			
業 務			
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。

一般社団法人 飯田法人会 TEL 0265 (52) 5775      FAX 0265 (52) 5776

会 長	事務局長	職 員	加入勲奨者名