

一般社団法人 多治見法人会 入会申込書

一般社団法人 多治見法人会への入会を申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな			
会社名			印
所在地	〒 -		
	Tel	-	Fax -
e-mailアドレス			
ふりがな			生年月日
代表者			大正 年 月 日 昭和
自宅所在地	〒 -		
	Tel	-	Fax -

業 種			
設立年月日	年	月	日
	資本金	万円	

青年・女性部会 入会申込書 入会する・しない(で囲んでください)

ふりがな			
氏名			印
生年月日	年	月	日 (満 歳)
自宅所在地	・上記に同じ	〒 -	
		Tel -	Fax -
役職名		行事案内先	会社 自宅

*青年部会(50歳以下)・女性部会は年齢制限なしです。

*年会費は青年部会 2,000円 女性部会は 1,000円です。

個人情報の取扱いについて

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、会報誌等の送付、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。

お届けいただいた個人情報の開示、訂正等は下記窓口までお願い致します。

法人会事務局受付欄

所属支部	
加入勧奨者	

一般社団法人 多治見法人会

多治見市新町1-18

TEL:0572-23-5538

FAX:0572-25-0866

e-mail:houjin@mail.c-5.ne.jp

預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

(金融機関名)

銀行
信用金庫
信用組合
信用農業協同組合

店 御中

〒

住所 _____

フリガナ

お届け印

法人名 _____

代表者名

代表取締役 _____

電話 < > _____ FAX < > _____

私(当社)が一般社団法人多治見法人会に納入する法人会会費について、当社名義の預金から次のとおり口座振替により納付したいので、下記事項を確約の上依頼致します。

取扱店	銀行 信用金庫 信用農業協同組合 店
指定預金口座	種類(該当に 印をつける) 普通預金 当座預金 口座番号
振替金額	一般社団法人多治見法人会が発行する振替請求書記載の金額
振替日	一般社団法人多治見法人会が発行する振替請求書記載の日
確約事項	1. 預金の支払い手続きについては、当座勘定約定または預金規程に関わらず、当座小切手の振りだし、または預金通帳及び預金払戻請求書の提出など致しませんから、貴行所定の方法で処理されること。 2. 指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たない時は、私(当社)に通知することなく請求書を返却されても異議はないこと。 3. この預金口座振替契約は貴行が必要と認めた場合には、私(当社)に通知されることなく解除されても異議はないこと。 4. この預金口座振替契約を解除する場合は、私(当社)より指定金融機関ならびに一般社団法人多治見法人会へ文書により連絡すること。 5. この取り扱いについて、かりに紛議が生じても、貴行に迷惑をかけないこと。

支部名	会員番号	受付日	検印	印鑑照合	受付印	法人会使用欄
						(会費FD分)