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。	令和	年	月 日
ふりがな							
会 社 名						Εſ]
	<u> </u>						
	 						
所 在 地							
	Tel()	_	F	Fax⟨	>		
e-mail アト・レス							
ふりがな				生年月I	3		
┃ ┃ 代表者				昭和			
				平成	年	月	日
	〒 —						
自宅所在地							
	Tel()	_	F	Fax⟨	>		
	1						
業種							
設立年月日	年	月	日	資 本	金		万円
青年•女性語	部会 入会申记	書	入会する	, · L	ない(〇	で囲んで	ください)
ふりがな							-
氏 名							印
							•
生年月日	2	F	月	日	(満	歳)	
			_				
自宅所在地	・上記に同じ						
		Tel〈	>	_	Fax〈	> -	_
役 職 名			行車3	包内先	수차	白	空

- *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3,000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

No.	
所 属 支 部	
紹介者	

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:info@tajimihoujinkai.jp

預金口座振替依賴書

令和 年 月 日

銀 行信用金庫 陶都信用農業協同組合

店 御中

*下記太枠内をご記入下さい(口座名義は略さず正確にお願いします)

_		
〒	[お届け印 ¦
<u>住所</u>		i I
口座名義	(社名・役職・代表者名)	
(フリカ・ナ)		1
		i
<u>電話〈</u>	<u> </u>	'
	/	
金融機関	(十六 · 大垣共立) 銀 行	
亚隅筬渕 (該当に○印)	(東濃・・ 岐阜) 信用金庫	店
(#)(=)(-)		/⊔
	陶都信用農業協同組合	
預金口座	口座番号	
(該当に○印)	普通預金・当座預金	
	- 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	
次のとおり口見	室振替により納入したいので、下記事項を確約の上依頼致し	ます。

振替金額	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				
	双口口(人) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)				
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•CD•DVD 分)	