

公益社団法人 函館法人会青年部会

# 入会申込書

公益社団法人函館法人会青年部会の趣旨に賛同いたし  
当社より下記のとおり入会申込みいたします。

法人名

代表者

印

住 所

電 話

F A X

E-mail

ふりがな 氏 名		担当役職		写 真
住 所 (自宅)		電話(自宅)		
		携帯電話		
生年月日	昭和 平成                      年                      月                      日			

平成    年    月    日