

# 入 会 申 込 書

貴会の趣旨に賛同し、入会申込みいたします。

年 月 日

(ふりがな)				創立年月	明大 昭平	年
事業所名				全社工場数( )		
				同営業・出張所数( )		
所在地				本社所在地( )		
				府 県 名		
電話番号		F A X 番 号		郵便番号( )		
代表者名	(役職名)	(氏 名)		(年 齢)		
				⑩		
資 本 金	万円	貴事業所のみ 従 業 員 数	名	全 社 約 従 業 員 数	( ) 名	
業 種 及 び 主 要 製 品 名						
本会との連絡者 役職名、氏名	※ 出来れば人事総務関 (役職名) (氏 名) 係の部課長クラスの方					
会 費 請 求 先	課(係)	資料、案内状 等の送付先	(役職名)	(氏名)		
人事・労務担当 (部長又は課長)	(役職名)	(氏名)	教 育 担 当 責 任 者 名	(役職名)	(氏名)	
労 組 の 有 無	有 { 設 立 組合員数	年 { 無 名	労 組 名			
入 会 の 動 機 (○印を)	イ. 入会のしおりを見て      ロ. 紹介者があって( )      ハ. その他					

**会費請求金額の指示事項**

**協会使用欄**

イ. (入会金)	ロ. 均等割(年)	ハ. 資本金割(年)	ニ. 従業員割(年)	合計年会費(ロ、ハ、ニ)
円	円	円	円	円

専務理事	事務局長	業務課長	受付

ご照会先:さいたま市大宮区桜木町1-7-5 ソニックシティビル9階 電話 048-647-4100

一般社団法人 埼玉県経営者協会 宛