

入 会 申 込 書

受付 No.	
法人番号	
業種番号	

公益社団法人 島 原 法 人 会 御中

(事務局記入欄)

令和 年 月 日

法人会の趣旨に賛同し入会を申込みます。

業種		決算月	月	資本金	万円								
所在地	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
(フリガナ) 法人名				設 立 年 月 S ・ H ・ R 年 月 日									
(フリガナ) 代表者名				生 年 月 日 S H 年 月 日									
電話番号			FAX番号										
関 与 税 理 士 名			紹介者名										
摘 要													

※ 個人情報の取扱いについて

当会は、会員企業に係わる「個人情報」を研修会、講演会等の開催通知、機関紙等の送付、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。

(会 費)

ランク	資本金	年会費
A	300万円未満	6,000円
B	300万円以上500万円未満	8,000円
C	500万円以上1,000万円未満	12,000円
D	1,000万円以上5,000万円未満	15,000円
E	5,000万円以上	18,000円
F	その他法人、支店、出張所	12,000円
G	個人事業主(賛助会員)	6,000円

(申込先)

〒855-0862 島原市新湊1丁目32番地1
(第3マルデンビル2階C号)

公益社団法人 島 原 法 人 会

TEL (0957)62-7025
FAX (0957)64-0527