



入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 小石川法人会長 殿

貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

代表者名 _____ 印

法人名	ふりがな _____		
本店所在地 電話/FAX	〒 -		
	電話 ()	FAX ()	
連絡先住所 電話/FAX	本店所在地で常時営業されていない場合のみお書き下さい。 〒 -		
	電話 ()	FAX ()	
代表者名	ふりがな _____		
業種		資本金	万円
決算期	月	設立日(西暦)	年 月 日
青色申告	(どちらか で囲んで下さい) している していない		
ホームページアドレス	http://		
メールアドレス			
紹介者			
備考			

法人会費につきましてはホームページの「非会員企業の方へのお知らせ」をご覧ください。