



# 入会申込書

令和 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

① 法人名	ふりがな _____		
② 本店所在地 電話/FAX	〒 -		
	電話 ( )	FAX ( )	
③ 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 ( )	
④ 代表者名	ふりがな _____		
⑤ 業種		⑥ 資本金	万円
⑦ 決算期	月	⑧ 設立日(西暦)	年 月 日
⑨ 青色申告	(どちらか○で囲んで下さい) している していない		
⑩ ホームページアドレス	http://		
⑪ メールアドレス			
⑫ 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。