



社団法人 五所川原法人会 女性部会

## 入 会 申 込 書

貴部会の趣旨に賛同し、入会いたします。

入 会 者 氏 名	別姓	生年月日 昭和 年 月 日生
役 職 名		業種または営業種目
住 所 (自 宅)	〒	
紹 介 者 名	ご紹介者がいないときは空欄	

平成 年 月 日

〒  
住 所 .....

企 業 名 .....

代 表 者 名 .....

T E L .....

F A X .....

社団法人 五所川原法人会 女性部会長 殿