

入 会 申 込 書

藤沢間税会御中

令和 年 月 日

名称又は 屋号	(ふりがな)		
氏名又代 表者氏名	(ふりがな) ㊟		
住所又は 所在地	〒		
業 種			
TEL		FAX	
URL			
E-mail			
年会費	一口 6,000円 二口 12,000円 その他		
担当者 氏 名	所 属 (ふりがな)		
紹介者名			

年会費は、何れかに○を付けてください。

※記入いただいた個人情報は、間税会活動のみに使用します。

藤沢間税会 FAX 番号 0466-24-0166