

源泉部会加入申込書

年 月 日

フリガナ 法人名	
所在地	
TEL FAX	TEL FAX
登記上所在地	
フリガナ 代表者名	印
業種	
従業員数 支店（営業所数）	
担当者部署名	
フリガナ 担当者名	

【個人情報の取り扱いについて】

当部会は、上記の「個人情報」を、研修会・諸会議等の開催通知、広報誌等の送付、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。

* 担当者の変更がございましたら、ご連絡をお願い致します。