

# 法人会入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人熊本法人会 会長 殿

〒860-0802

熊本市中央区中央街3-8熊本大同生命ビル2階

TEL 096-353-2555 FAX 096-353-2556

http://hojinkai.zenkokuhojinkai.or.jp/kumamoto/  
kumamoto-hojin@cronos.ocn.ne.jp

(フリガナ) 会社名			
(フリガナ) 代表者氏名	®		
会社所在地	〒		
ホームページ			
メールアドレス			
電話番号		FAX番号	
業種		資本金	万円
		決算期	月
《会費の区分(月額)》			
資本金 300万円 以下		400円	※ 会費の納入方法は ご入会後に個別に ご連絡いたします。
300万1円 ~ 500万円		750円	
500万1円 ~ 1,000万円		1,000円	
1,000万1円 ~ 5,000万円		1,500円	
5,000万1円 ~		2,000円	
関与税理士			
入会推薦者			
同族法人の場合の 親会社名			

- ※1 「新規加入法人」として、会報へ掲載させていただきますので、予めご了承ください。
- ※2 当会は、会員企業に係る「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、会報等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、当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ありません。