

# 公益社団法人 芝法人会 入会申込書

ご記入日：平成 年 月 日

公益社団法人芝法人会の趣旨に賛同し入会します。

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| (ふりがな)<br><b>会社名</b>   |  | <b>印</b>  |  |
| (ふりがな)<br><b>代表者名</b>  |  | <b>印</b>  |  |
| <b>所在地</b>   |  | (〒 )  |  |
|  |  | (支店または営業所の場合のみご記入ください)<br>【本社 (本店) 名】 【本社 (本店) 所在地】 (〒 )  |  |
| <b>TEL</b>   |  | <b>FAX</b>  |  |
| <b>担当者</b>   |  | 【部署】 【役職】<br>( ふ り が な )<br>【氏名】<br>【メールアドレス】   |  |
| <b>送付先</b><br>(郵送物の送付先が所在地以外の場合のみご記入ください。)   |  | (〒 )<br><b>担当者</b><br>【部署】 【役職】<br>( ふ り が な )<br>【氏名】  |  |
| <b>決算期</b>   |  | <b>資本金</b> 万円   |  |
| <b>設立年月日</b>   |  | <b>ご入会の経緯</b><br><input type="checkbox"/> 芝税務署管内への転入<br><input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者: )<br><input type="checkbox"/> 当会主催 (共催) の研修会等へのご参加<br><input type="checkbox"/> 当会からの案内物・広報誌等<br><input type="checkbox"/> 当会HP <input type="checkbox"/> その他  |  |
| <b>従業員数</b>  |  |   |  |
| <b>業種・事業内容</b>   |  |   |  |
| <b>子会社 (関連会社) 登録</b><br>*に該当する場合がございます。  |  | 親 (関連) 会社名：<br>親 (関連) 会社所在地： (〒 )<br>●貴社と上記会員様がグループ関係にあることが確認できるもの <input checked="" type="checkbox"/> にてご記入ください<br>( <input type="checkbox"/> 貴社HP <input type="checkbox"/> 親会社 (関連会社) HP<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) ←確認できる書面等を事務局までご郵送ください。<br><input type="checkbox"/> 子会社 (関連会社) 登録届出書【当会発行】 ※事務局までご連絡ください             ) |  |
| *子会社 (関連会社) の定義 ※①②の両方を満たすこと<br>① 貴社以外のグループ会社様が、当会の本会員であること<br>② 貴社と①の本会員会社様がグループ関係にあることが、書面・HP等で確認できること |  |   |  |

- ①必要事項をご記入の上、会社印・代表者印をご捺印ください。(実印である必要はございません。)
- ②ご記入後、郵送にて、芝法人会事務局までお申込みください。
- ③お申込み後、当会事務局より、ご入会に関する手続き書類等を送付させていただきます。
- ④ご記入いただきました情報は、当会の運営に関する業務にのみ使用いたします。

※問合せ先：公益社団法人芝法人会 事務局  
〒108-0014 港区芝5-9-5 TEL：03-3453-6351/FAX：03-3453-0681

(事務局記入欄)

|         |                           |
|---------|---------------------------|
| 会員番号    |                           |
| 所属地区・支部 | 地区 支部 (コード: )             |
| 年会費     | 円                         |
|         | 入会年度 会費 円 (ご入会月の翌月からの月割額) |
|         | ( 年 月 ~ 年 月 までの か月分)      |