

入会申込書

江坂企業協議会 御中

江坂企業協議会の趣旨に賛同し入会を申し込みます

平成 年 月 日

ふりがな
会社名

住所 〒

TEL .

FAX .

ふりがな
代表者

住所 〒

TEL .

FAX .

役職名

生年月日

推薦者

事業所名 フリガナ		営業種目	推薦者
所在地	〒564 - 吹田市 町 丁目	番地 番 号	TEL FAX
代表者名 フリガナ		連絡担当 フリガナ	
本所 社在			
備考	会合出席者の趣味 平成 年 月 日入会		