

入 会 申 込 書

法人名			代表者			
所在地			研修者 氏 名			
TEL		fax		役 職		
業 種			資本金	万円	所属支部	

日本橋法人会／特別研修部会の趣旨に賛同し、入会
を申し込みます。

年 月 日

日本橋法人会 特別研修部会 御中

法人名

代表者

印