

入会申込書

令和 年 月 日

NPO法人西新井間税会 御中

所在地 〒

住所 _____

フリガナ _____

会社名

屋号 _____

役職 _____

フリガナ _____

氏名 _____

印 _____

電話番号 _____

FAX _____

E-Mail _____

URL _____

貴会の趣旨に賛同し、初年度年会費を添えて入会します。

会費 法人1口 12,000円 個人1口 6,000円

元データ

封筒

FAX

三栄

自動引落申込書 -

領収書送付

ブロック	担当者名	紹介者名	部会