# 公益社団法人 佐世保法人会入会申込書

N0.

公益社団法人 佐世保法人会事務局　御中

令和　　年　　月　　日

（〒　　－　　）　ＴＥＬ　　－　　－

ＦＡＸ　　－　　－

所在地

法人名

代表者名

## 貴会の趣旨に賛同し入会します

| | | | |
|---|---|---|---|
| 法人番号 | | 決 算 月 | 月 |
| 資 本 金 | 万円 | 会　費 | 円 |
| 業 種 目 | | 支　部 | 支 部 |
| 連 絡 先 | （〒　　）（ＴＥＬ　　） | | |
| 担当者氏名 | | 紹 介 者 | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 税理士名 | |

1. 本会の年会費は次のとおりです。
   - 資本金　500 万円未満　年　6,000 円
     500 万円以上　～　年　9,500 円
     1,000 万円以上　～　年 12,000 円
     5,000 万円以上　～　年 18,000 円
     1 億円以上　～　年 25,000 円
     10 億円以上　～　年 65,000 円
   - 医療法人･学校法人･NPO 法人 宗教法人･協同組合等　年 12,000 円
   - 本店が他の法人会に入会している支店、出張所等　年　6,000 円
   - 賛助会員　年　6,000 円
   - 入会時の会費お振込につきましては、手続きが済み次第、会員手帳と共にご案内致します。
   - 会費は、当会発行の振込はがき若しくは口座振込みにてお納め下さい。
2. 上記に変更がありましたら、ご連絡をお願い致します。
3. 会費の振込先は、
   十八親和銀行　佐世保本店営業部　普通預金　NO.0222518
   九州ひぜん信用金庫 佐世保営業部　普通預金　NO.0022089　へお願いいたします。
   - 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、機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本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ございません。

公益社団法人 佐世保法人会
〒 857-0042　佐世保市高砂町 4-18
アボード高砂 2 階 201 号
TEL（0956）22-3036　FAX（0956）23-5351

受付日