

女性部会入会申込書

法人名 _____

代表者名 _____

〒
所在地 _____

業 種 _____

電 話 _____

F A X _____

メールアドレス _____

ふりなが
入会者名 _____

会社役職 _____

入会者生年月日 _____

会の趣旨に同意し入会いたします

令和 年 月 日

法人名 _____

代表者 _____ 印

公益社団法人大月法人会 女性部会