

山形県日華親善協会「入会申込書」

私儀、このたび山形県日華親善協会の趣旨に賛同し、入会申し込みをいたします。

令和 年 月 日

フリガナ			
企業名	⑩		
フリガナ			
氏名	⑩		
役職			
住所	〒		
TEL		FAX	
会員種別	個人・法人(団体) (いずれか一方を○で囲んでください)		
会費口数	_____口	法人・団体会員…1口(2万円)以上 個人会員…1口(5千円)以上	
備考			

※本入会申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、山形県日華親善協会の名簿作成及び各種事業実施に関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。