

公益社団法人名古屋北法人会 行 令和 年 月 日

入会申込書（貴会の趣旨に賛同し入会します。）

住所	〒		
ふりがな 会社名			
代表者	⑩		
資本金	万円	電話番号	
設立年月	昭和 平成 令和	年 月 日	Fax番号
決算月		月	親会社名
営業内容			

紹介者	
-----	--

個人情報取扱いについて

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、広報誌等の送付、並びに福利厚生制度のご案内など、本会の事業活動のためにのみ利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

「個人情報取扱いに関するポリシー」に同意いただけない場合、また、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは、下記窓口までお願いいたします。

公益社団法人名古屋北法人会
個人情報取扱い係
Tel.915-3886