

入会申込書

戸塚泉栄工業会
会長 黒田憲一殿

年 月 日

貴工業会の趣旨に賛同し会員としての参加を申し込みます。

会社名/事業所名/団体名

代表者(役職/氏名)

印

携帯 () (任意)

E-Mail @ (任意)

住所

〒

TEL ()

FAX ()

URL http://

業種名

従業員数(パート職員含む)

名

創業

西暦 年 月
明治・大正・昭和・平成 年 月

※代表者と兼務可能
メイン連絡先

担当者名(役職/氏名)

住所

〒

TEL ()

FAX ()

携帯 () (任意)

E-Mail @

※可能な限り記入願います
サブ連絡先

担当者名(役職/氏名)

住所

〒

TEL ()

FAX ()

携帯 () (任意)

E-Mail @

入会申込書送付先

〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町4711-1 杜ノ矢沢ビル3F 戸塚泉栄工業会
または、 ● FAX 045-864-3716 ●

会費納入先

横浜銀行 戸塚支店
普通預金 0280326
口座名 戸塚泉栄工業会(トツカセンエイコウギョウカイ)

180809