

公益社団法人青森法人会青年部会

入 会 申 込 書

名 称				業 種		
代表者	印			資本金		
住 所						
電 話		F A X		従業員数	人	
入 会 者	(フリガナ) 氏 名			生年月日	年 月 日	
	最終卒業校				血液型	
	職 名					
	自宅住所			電 話		
趣 味						

上記の通り入会を申込みます。

令和 年 月 日

青森市橋本2－13－5 大同生命ビル5階

公益社団法人青森法人会青年部会部会長 殿