# [ 入会申込用紙 ]

令和　　年　　月　　日

博多間税会　御中

貴会の趣旨に賛同し [ 法人 ・ 個人 ] 会員として入会します。
（法人または個人のいずれかに○をつけてください）

| 名称又は屋号 |
| --- |
| ふりがな |
| 代表者役職 |
| 氏名又は代表者名 |
| ㊞ |
| 住所又は所在地 |
| 〒 |

| 業　種 | 資本金 |
| --- | --- |
| | 万円 |
| 業務内容 | |
| | |
| TEL | |
| FAX | |
| 担当者<br>氏名 | |
| 紹介者名 | |

必要事項をご記入・ご捺印の上、FAXにてお送り下さい。

FAXの方はここから挿入してください。　FAX 092-433-7240