



公益社団法人 麻布法人会

源泉部会入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、入会を申込します。

以下の各項目にご記入下さい。

申込日	平成 年 月 日
法人名	(印)
代表者名	
登記住所	
業 種	
資本金	円
担当部課 担当者名	
連絡先住所	
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	
連絡先 メールアドレス	

送信先 FAX03-3408-3193

問合せ先 TEL03-3408-1324

麻布法人会事務局事務局