

入会申込書

戸塚泉栄工業会
会長 黒田憲一殿

(西暦) 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

業種名

従業員数(パート職員含む)

創業

西暦 年 月 日

明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

(注意) 連絡先に関しては、必ず連絡がつく方にしてください

大手企業等で定期的に転勤があるような方はなるべく指定しないでください

担当者名(役職/氏名)

住所

〒

TEL ()

FAX ()

携帯 () (任意)

E-Mail(携帯メール不可) @

※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(携帯メール不可) @

※可能な限り記入願います
サブ連絡先

入会申込書送付先

〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町4711-1 社/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)

191105