

磯子事業会加入申込書

平成 年 月 日

磯子事業会

会長 長谷川 浩正 様

貴事業会に正会員として入会したいので申し込みます。

事業所名			印
事業所住所			
TEL・FAX番号	TEL	FAX	
URL			
代表者役職・氏名	役職名	氏名	印
連絡担当者役職・氏名	役職名	氏名	
担当者E-mailアドレス			
業種及び内容			
構成人員数	該当するところに○印をして下さい。		
		30人以下	
		31人 ~ 50人	
		51人 ~ 100人	
		101人 ~ 300人	
		300人以上	
備考			