

平成 年 月 日

源泉部会入会申込書

公益社団法人 豊島法人会 御中

所在地	〒
法人名	
代表者	
加入者本人	(印)
役職名	
電話	
F A X	
業種	
研修会案内等 送付先	所在地や加入者以外のご担当者に書類の送付を希望される場合はご記入下さい。

源泉部会の趣旨に賛同し入会いたします。

お申し込み先

FAX 03-3985-5718

メール info@toshimahojinkai.or.jp