### 一般社団法人 多治見法人会 入会申込書

一般社団法人	多治見法人会	への入会を	申し込みま	す。	令和	年	月 日
ふりがな							
会 社 名						Εſ	]
	<u> </u>						
	<b> </b>						
所 在 地							
	Tel( )	_	F	Fax⟨	>		
e-mail アト・レス							
ふりがな				生年月I	3		
┃ ┃ 代表者				昭和			
				平成	年	月	日
	〒 —						
自宅所在地							
	Tel( )	_	F	Fax⟨	>		
	1						
業種							
設立年月日	年	月	日	資 本	金		万円
青年•女性語	部会 入会申记	書	入会する	, · L	ない(〇	で囲んで	ください)
ふりがな							-
氏 名							印
							•
生年月日	2	<b>F</b>	月	日	(満	歳)	
			_				
自宅所在地	・上記に同じ						
		Tel〈	>	_	Fax〈	> -	_
役 職 名			行車3	包内先	수차	白	空

- \*青年部会(50歳以下)・女性部会は年齢制限なしです。
- \*年会費は青年部会2,000円 女性部会は3,000円です。

#### 個人情報の取扱いについて

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・諸会議等の開催通知、会報誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

お届けいただいた個人情報の開示、訂正等は下記窓口までお願い致します。

### 法人会事務局受付欄

No.	
所 属 支 部	
紹介者	

### 一般社団法人 多治見法人会

多治見市新町1-18 TEL:0572-23-5538 FAX:0572-25-0866

e-mail:info@tajimihoujinkai.jp

# 預金口座振替依頼書 (東濃信用金庫専用)

令和 年 月 日

# 東濃信用金庫 御中

\*下記太枠内をご記入下さい(口座名義は略さず、通帳のとおり正確にお願いします)

* 金融機	関にお届けの名義を記入。法人の場合は、株式	会社等の会社名、肩書き、代表者名	をご記入下さい。
	(フリガナ)		金融機関届出印
預金者 (口座名義人)	おなまえ		
金融機関	東濃信用金庫 *東濃信用金庫以外は別の預金口座振替依	古 おりますので 事務局まで	お申し出下さい。
<b>預金口座</b> (該当に〇印)	普通預金 • 当座預金	口座番号	ост оштсу о
	一般社団法人多治見法人会に納入する 中を振替により納入したいので、下記事		名義の預金から

振	替 金	全額 一般社団法人多治見法人会が発行する振替請求書記載の金額				
振	替	Ш	一般社団法人多治見法人会が発行する振替請求書記載の日			
			1.預金の支払い手続きについては、当座勘定約定または預金規程に関わらず、当座小			
	確 約 事 項		切手の振りだし、または預金通帳及び預金払戻請求書の提出など致しませんから、貴			
			行所定の方法で処理されること。			
			2.指定預金残高が振替日において請求書の金額に満たない時は、私(当社)に通知する			
確		項	ことなく請求書を返却されても異議はないこと。			
нE		7 1	3.この預金口座振替契約は貴行が必要と認めた場合には、私(当社)に通知される			
			ことなく解除されても異議はないこと。			
			4.この預金口座振替契約を解除する場合は、私(当社)より指定金融機関ならびに			
			一般社団法人多治見法人会へ文書により連絡すること。			
			5.この取り扱いについて、かりに紛議が生じても、貴行に迷惑をかけないこと。			

支部名	会員番号	受付日	検印	印鑑照合	受付印	法人会使用欄