

入 会 申 込 書

所在地	〒		
貴社名 または屋号	フリガナ		
	フリガナ		
代表者	フリガナ		
担当者	部 課 係		
業 種		電話	()
		FAX	()
mail			
従業員数 (役員含む)	人 ※パート・アルバイトを除く	資本金	※個人の場合は記入不要
岸和田納税協会ホームページの「会員のご紹介」に掲載する。 (https://www.nk-net.co.jp/kisiwada/ をご覧ください。)			可 ・ 否
「 <u>会員のご紹介</u> 」に掲載する場合は貴社の HP アドレスを記入してください。			
紹介者			
令和 年 月 日 公益社団法人 岸和田納税協会への加入を申し込みます。			

TEL 0 7 2 - 4 2 2 - 1 5 7 5

FAX 0 7 2 - 4 2 2 - 6 4 0 1

mail : kisiwada@nk-net.co.jp

ご記入いただいた個人情報は、当協会の各種事業・制度等のご案内のために使用し、他の目的には一切使用いたしません。