

令和 年 月 日

公益社団法人 網走地方法人会 入会申込書

貴会の活動趣旨に賛同し、入会申込みをいたします。

法人名			
代表者 役職・氏名	①		
所在地	〒		
電話番号	() -	FAX番号	() -
ホームページ		E-mail	
概要	〔設立〕 明・大・昭・平・令 年 月 〔業種〕 〔資本金〕 万円 〔決算期〕 月 〔従業員〕 人		
別途連絡先	() -		
入会推薦者			

入会の上は、貴会の定款及び諸規程を遵守し、総会及び理事会の決定に従います。

所属支部	支部	
会費	金額 (年)	円
備考		

「個人情報」の取り扱いについて

- 公益社団法人網走地方法人会（以下当会）は個人情報に関して適用される法令・規範を順守します。
- 当会は入会申込書にご記入いただいた「個人情報」に関して、下記の目的にのみ利用することとし、利用目的の範囲外の利用や利用目的を変更する場合は必ず会員企業の同意を得ることとします。
 - ◆当会発行の会報誌の配布◆当会主催による各種セミナーのご案内◆当会からのアンケートの配布◆会員企業向けの福利厚生制度の普及促進（経営者大型保障制度、個人年金、がん保険、簡易保険）※大同生命保険㈱、AIG損害保険㈱、アフラック生命保険㈱の取り扱いによるもの◆その他会員企業に役立つと思われる情報の提供
- 法令に基づいて、司法、行政又はこれに類する機関から情報開示の要請を受けた場合を除き、会員企業の同意なく、個人情報を第三者に提供又は開示いたしません。