

# 《 公益社団法人 土浦法人会青年部会入会申込書 》

令和 年 月 日

ふりがな			
事業所名			
所在地	〒		
T E L		携帯	
F A X			
E-mail			
役 職			
ふりがな			
部会員名			
生年月日			
希望地区会名			
<p>※青年部会年会費(6,000 円)につきまして、親会会費に合算して振替えさせて頂くことをお願い致しております。</p> <p>○青年部会費の納入方法について</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 口座振り替えに致します。(親会会費に合算して振替)</li> <li>2. 振込に致します。 (どちらか一方を○で囲んで下さい。)</li> </ol>			
紹介者氏名			

公益社団法人土浦法人会青年部会  
FAX 029-823-9637