

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人大宮法人会 殿

公益社団法人大宮法人会の趣旨に賛同し、入会いたします。

入会申込書原本は法人会保管

記

20141222

申 込 者	ご住所	〒		設立年月日		
	フリガナ			申込者印	資本金	円
	法人名				業 種	
	フリガナ 代表者名	肩書	氏名		決算月	月
	TEL			会費払込方法	・預金口座振替 ・その他（振込等） （いずれかを○で囲んでください）	
	FAX				紹介者	
	URL			すでに関連法人が入会している場合 基幹法人名 所在地		
	E-mail					

<個人情報の取扱いについて>当会は、会員企業にかかわる「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、機関誌等の送付、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。また、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問合せは公益社団法人大宮法人会個人情報取扱い係までお願いいたします。

<送付先> 公益社団法人大宮法人会 〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町 1-23-1 大同生命ビル 4階
TEL 048-642-3121 FAX 048-647-0570

金融機関確認欄

年 月 日
確認いたしました
金融機関名
印

通信欄

平成 年 月 日

預金口座振替依頼書（金融機関用）

銀行
金庫

支店 御中

口座振替依頼書原本は金融機関保管・コピーは法人会保管

当方から公益社団法人大宮法人会へ支払うべき法人会会費を下記のとおり預金口座振替により支払うことにいたしましたので、下記事項確約の上、依頼します。

記

取扱金融機関	銀 行 信用金庫		支店
指定預金口座	預金種目（該当に○印）		口座番号
	1. 普通預金	2. 当座預金	
口座名義	住 所 法人名 肩書 代表者名		お届印
振 替 日	毎年 7 月 15 日（銀行休業日の場合は翌営業日）	振替金額	公益社団法人大宮法人会所定の年会費

- (1) 公益社団法人大宮法人会から、私が支払うべき会費等請求書が送付された時は、私に通知しないで所定の振替日に、指定預金口座から請求書記載の金額をお支払いいたします。
- (2) 預金の支払い手続きについては、当座勘定または、普通預金の約定にかかわらず、小切手、普通預金払戻請求書等の発行はこれを省略させていただきます。
- (3) 指定預金口座の残高が振替日に請求の金額に満たない時は私に通知することなく請求書を返却されても異議ありません。
- (4) 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に通知することなく解約されても異議ありません。
- (5) この取扱いについて万一事故が発生しても貴行に迷惑をかけません。
・本取扱いの開始は、公益社団法人大宮法人会の事務手続きが完了次第といたします。

金融機関使用欄