

公益社団法人佐世保法人会入会申込書

NO.

公益社団法人

佐世保法人会事務局 御中

令和 年 月 日

(〒 -) TEL - -

FAX - -

所在地 _____

法人名 _____

代表者名 _____

貴会の趣旨に賛同し入会します

法人番号		決算月	月
資本金	万円	会費	円
業種目		支部	支部
親会社(正会員・基幹法人の名称・所在地)	(〒) (TEL)		
連絡時の担当者名		紹介者	
設立年月日	年 月 日	税理士名	

1. 本会の年会費は次のとおりです。

- ・ 資本金または出資金基準による法人

500万円未満 年 6,000円 ・ 500万円以上 ~ 年 9,500円
 1,000万円以上 ~ 年 12,000円 ・ 5,000万円以上 ~ 年 18,000円
 1億円以上 ~ 年 25,000円 ・ 10億円以上 ~ 年 65,000円

- ・ 学校法人・宗教法人 年 3,000円
- ・ 上記以外の法人税法に定める公益法人、公益協同組合等 年 6,000円
- ・ 本店が他の法人会に入会している支店、出張所等 年 6,000円
 但し、営業部等で一括納入を行う場合、5支店以上 25,000円、10支店以上 50,000円
- ・ 正会員の同族法人(同族間で最大資本金の法人が正会員) 年 3,000円

但し、代表者が同一または一親等以内の親族であるほか、これに準ずるものとして業務執行理事の承認を受けたものに限る

- ・ 賛助会員 年 6,000円

- 2 入会時の会費お振込につきましては、手続きが済み次第ご案内致します。
- 3 会費は、当会発行の振込はがき若しくは口座振込にてお納め下さい。
- 4 会費の振込先は、十八親和銀行 佐世保本店営業部 普通預金 NO.0222518
 九州ひぜん信用金庫 佐世保営業部 普通預金 NO.0022089 へお願いいたします。
- 5 上記に変更がありましたら、「変更届」により早急なご連絡をお願い致します。

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、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。

公益社団法人 佐世保法人会
 〒857-0042 佐世保市高砂町 4-18
 アボード高砂 2階 201号
 TEL (0956) 22-3036 FAX (0956) 23-5351 受付日 _____