

太枠内をご記入後、切り離さず本申込書を事務局までご郵送下さい。公益社団法人朝霞法人会の趣旨に賛同し、入会致します。本会の事業を賛助するために入会する4市以外の法人、法人の事業所又は個人も賛助会員として入会できます。(ただし、総会の議決権はございません。)

※個人でお申込みをされる方は青色内はご記入不要です。

|                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |         |            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------|------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住所                  | 〒     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連絡先<br>(送付先)<br>所在地 | 〒       |            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 会社印又は個人印            | TEL・FAX | TEL        | FAX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人事業所名<br>又は<br>個人名 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 印                   | 設立年月日   | (西暦) 年 月 日 |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     | 資本金     | 万円         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人事業所の場合<br>代表者名    | 肩書 氏名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     | 決算月     |            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号                | — —   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     | 業 種     |            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAX番号               | — —   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     | 関与税理士   | (会社名・氏名)   |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eメールアドレス            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     | 紹介者名    |            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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、機関紙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、訂正等のお問い合わせは下記窓口まで、お願い致します。

| 事務局使用欄 |      |    |   |   |   |   |   |    |    |
|--------|------|----|---|---|---|---|---|----|----|
| 受付日    | 会員番号 | 入台 | 索 | 会 | I | F | 礼 | 授受 | 会費 |
| ・      | ・    |    |   |   |   |   |   |    |    |

太枠内をご記入後、下記宛先にご送付下さい。

公益社団法人朝霞法人会 個人情報取扱係

預金口座振替依頼書(金融機関用)

|                      |                      |      |       |       |     |         |                    |  |      |  |  |  |
|----------------------|----------------------|------|-------|-------|-----|---------|--------------------|--|------|--|--|--|
| 収納企業                 | 公益社団法人朝霞法人会          |      |       | 料金の種類 | 会 費 | 振替日     | 毎年6月8日(休日の場合は翌営業日) |  |      |  |  |  |
| 金融機関                 | 銀行コード                |      | 支店コード |       |     | 本・支店    |                    | 預金種目   | 口座番号 |  |  |  |
|                      | 銀行<br>信用金庫<br>農業協同組合 |      |       |       |     |         |                    | 1. 普通預金<br>2. 当座預金   |      |  |  |  |
| 口座<br>名<br>義<br>人    | 〒 ( - )              |      |       |       |     | 金融機関届出印 |                    | 金融機関使用欄<br>(不備返却事由)  |      |  |  |  |
|                      | 御住所                  |      |       |       |     |         |                    | 1. 預金取引なし<br>2. 記載事項等相違<br>店 名、預金種目<br>口座番号、口座名義<br>3. 印鑑相違<br>4. その他<br>( ) |      |  |  |  |
|                      | フリガナ                 |      |       |       |     |         |                    |  |      |  |  |  |
| お届け名義                |                      |      |       |       |     |         | 備考                 |  |      |  |  |  |
| 電話 ( ) —             |                      |      |       |       |     |         |                    |  |      |  |  |  |
| 会員番号                 |                      | フリガナ |       |       | 会社名 |         |                    |  |      |  |  |  |
| ※口座名義人と同一の場合<br>記入不要 |                      | 代表者名 |       |       |     |         |                    |  |      |  |  |  |

私は公益社団法人朝霞法人会から請求された私名義の上記預金口座から預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から引落すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解除するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときはとくに申出をしない限り貴社はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけま

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 検 印 | 印鑑照合 | 受付印 |
|     |      |     |

申込書郵送先  
〒351-0011  
朝霞市本町1-8-7 綿谷ビル3階  
公益社団法人朝霞法人会 個人情報取扱係  
TEL.048(463) 9983 FAX.048(463) 9772  
E-Mail : asaka@a-hojinkai.or.jp

| 事務局使用欄 |      |    |   |     |
|--------|------|----|---|-----|
| 受付日    | 会員番号 | 台帳 | I | 年会費 |
| ・      | ・    |    |   |     |