

よこはまなかかんぜいかい
～～～横浜中間税会～～～



(申込年月日) 平成 年 月 日
(入会年月日) 平成 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

氏名 フリガナ <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 印</div>	生年月日 (西暦) ・ ・	性別 男・女
自宅住所〒	TEL () — FAX () —	
勤務先または職業	(業種)	
勤務先住所〒	TEL () — FAX () —	
郵便物送付先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	(趣味)	
(備考)		

紹介者 (氏名又は名称) _____