入会申込書（法人用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（）

　　　殿

　　　関東産業健康管理研究会の趣意に賛同し、貴会に法人会員として

　　入会（　　　口）を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 　月　　 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 請求書宛名 |  | |
| 担当者 | 肩　書 |  |
| 氏　名 |  |
| ・  連絡先 | 住　所 | 〒　　　－ |
| 部署名 |  |
| ＴＥＬ | (内線 　　　 ) |
| ＦＡＸ |  |
| **E-MAIL　(必須)** |  |

* 年度より入会希望　（尚、年度は４月から翌年３月となります。）

当用紙をご提出頂きましたら、入会費請求書を送付させて頂きます。