

名古屋中小企業振興会 入会申込書

ふりがな
企業名 _____

ふりがな
代表者名 _____

役職名 _____ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
〒 _____ - _____

所在地 _____

TEL _____ FAX _____

E-Mail _____

会の趣旨に賛同し、会 25,000 円を添えて入会を申し込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____

業種		資本金	
取扱品目		従業員数	人
所在地	本社	〒 _____ - _____	
		TEL _____ FAX _____	
	連絡先	〒 _____ - _____	
		TEL _____ FAX _____	