

和僑会広島事務局

プルデンシャル生命保険第二支社行き

FAX: 082 - 242 - 1037

広島和僑会 入会申込書

◆わたしは貴会の主旨・規則に賛同・合意し、入会を申し込みます。

年 月 日

お申込情報				
※法人名 (和名)		※法人名 (英名)		
※フリガナ		生年月日		
※氏名				
※役職		※E-Mail		
※URL		Facebook アカウント		
資本金		※主力商品		
※業種		年商		
設立年月日		その他参加 和僑会		
住所				
TEL		FAX		携帯
会費請求先 (お申込情報と異なる場合はご記入ください)				
宛先名		役職		
担当者名				
送付先住所				
アンケート				
広島和僑会へ 入会される理由	<input type="checkbox"/> 広島和僑会のサービスを総合的に活用するため			
	<input type="checkbox"/> 広島和僑会の海外情報を利用するため			
	<input type="checkbox"/> 海外展開を実施するため <input type="checkbox"/> その他 ()			
PR				

申込責任者名 ※上記と異なる場合		部課名		役職	
---------------------	--	-----	--	----	--

※印の項目事項につきましては、広島和僑会 HP にて公開する場合があります。

非公開をご希望の項目がございましたら、その旨事前にご連絡いただけますようお願い致します。

推薦者名	年 月 日	事務局 承認サイン	年 月 日
------	-------	--------------	-------

事務局記入欄

登録番号

入会年月日

年 月 日