

# 入会申込書

ながさき福祉事業協同組合

理事長 里見浩則 殿

企業名

郵便番号

所在地

代表者

電話・FAX

この度、下記により貴組合に入会いたしたく申し込みます。

平成 年 月 日

設立年月日	
事業の種類	
資本金	円
従業員数	人
引き受けようとする 出資口数および金額	口、金 円
組合員の種類	(いずれかに○) 正会員 ・ 賛助会員

《 会員登録の流れ 》

