

平成 年 月 日

公益社団法人鯉沢法人会 会長殿

## 正会員入会申込書

公益社団法人鯉沢法人会の目的及び事業に賛同し入会申込みを致します。

※正会員は法人企業に限ります。

営業種目	
所在地	〒
法人の名称	
代表者氏名	印
事務責任者氏名	
電話番号	
FAX番号	