入　会　申　込　書

令和　　　年　　月　　日

福井県経営者協会御中

　　　所在地　　〒

　　　企業・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**福井県経営者協会への入会を申し込みます。**

ＴＥＬ　　　　　　　　（　　　　　）

ＦＡＸ　　　　　　　　（　　　　　）

業種　　　　　　　　　　事業内容・営業種目

資本金千円

従業員数男　　名・女　　名　　合計　　　名　・パートなど 　 名

労働組合関係有・無上部団体組合員数名

連絡担当者 (役職・氏名)

紹介者　企業名

役職名　 　　　　 お名前