

茨城行政書士協同組合理事長 殿

年 月 日

〒 -

自宅住所： _____

(フリガナ)
氏 名： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

e-mail： _____

加入申込書

貴組合の定款を承認し、下記により貴組合に加入いたしたく申し込みます。

1、事務所の所在地

[〒 -]

2、事業の種類 行政書士

3、常時使用する従業員数 ____人 (自分1人の場合は0人)

4、引き受けようとする出資口数及び金額 ____口 金 ____0,000円

5、当組合以外に加入されている組合がある場合はその組合名
()

個人情報保護規約に基づき、申込者の個人情報を、貴組合の利用目的の達成に必要な範囲内で利用することに同意いたします。

FAX : 029-307-8208

Mail : info@ig-coop.org