



公益社団法人 直方法人会 入会申込書

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

ふりがな			
法人名			
ふりがな			
代表者名	(印)		
(連絡先) 事業所所在地	〒		
本店所在地	〒		
電話番号		FAX	
設立年月日	年	月	日
決算月		月	
資本金		万円	
業種			
従業員数		名	
関与税理士			
推薦者			

1. 申込先 〒822-0017 福岡県直方市殿町8番16号(筑豊ビル1階)
公益社団法人直方法人会事務局
TEL 0949 (24) 3423
FAX 0949 (24) 5585

2. 会費振込先 福岡ひびき信用金庫 直方支店 普通 0110192
公益社団法人直方法人会 代表理事 勝野充博

支部名		法源番号		備考	
-----	--	------	--	----	--

※裏面の「個人情報取扱要領」をご覧ください。

『個人情報の取り扱いについて』

本用紙にご記入いただいた情報は当法人会が事業として実施する次に示す利用目的に使用し、それ以外では使用いたしません。

- ① 会員名簿等の作成及び法人会活動、法人会事業等での活用
- ② 福利厚生制度への活用
- ③ 法人会関係各種資料等の送付

ただし、「個人情報の保護に関する法律」で示す例外条項に該当する場合はこの限りではありません。

なお、ご記入いただきました個人情報についての開示、訂正等のお問い合わせにつきましては下記窓口までお願い致します。

公益社団法人 直方法人会
個人情報取扱い係
TEL 0949 (24) 3423

〈別 表〉 会費の額 (第2条関係)

資本金等の区分	年額	月額
1. 正会員		
資本金 300万円以下	6,000円	500円
資本金 300万円超 500万円以下	8,000円	670円
資本金 500万円超 2,000万円以下	12,000円	1,000円
資本金 2,000万円超 1億円未満	15,000円	1,250円
資本金 1億円以上	20,000円	1,670円
資本金のない法人、その他の法人	2,000円	170円
2. 賛助会員		
資本金のある法人	5,000円	420円
資本金のない法人、その他の法人	2,000円	170円
福岡県外に本店を有する法人の事業所 (支店、支社を含む)	5,000円	420円
福岡県内に本店を有する法人の事業所 (支店、支社を含む)	3,000円	250円
個人事業者、個人	2,000円	170円