

【記入例】

入会申込書

申込日 西暦 20XX 年 XX 月 XX 日
入会日 西暦 20XX 年 XX 月 XX 日

一般社団法人 障害者雇用企業支援協会
理事長 畠山 千蔭 殿

一般社団法人障害者雇用企業支援協会設立の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。

郵便番号 XXX-XXXX

住所 東京都〇〇区〇〇 ×番地 〇〇ビル×階

会社名 SACECオフィスサービス株式会社

代表者（役職・氏名） 代表取締役社長 紺屋 太郎



印 (代表者印)

申込内容

代表者印をご捺印ください

1. 会員の種類 : ①正会員 ②賛助会員

2. 入会金 : 不要

3. 年会費 : 50,000 円

50,000円以上の場合は10,000円単位
でご記入ください

4. 年会費は次の銀行口座に振込
〔振込口座〕

みずほ銀行 神田駅前支店 普通預金 NO. 2240274

名義 : 一般社団法人 障害者雇用企業支援協会

シヤ) ショウガイシヤコウキギョウシエンキョウカイ

以上

(注) ① 年会費は50,000円以上です。

但し、ご入会初年度の年会費は、入会月により次の通りとなります。

- ・上期(4～9月)入会 :全額
・10～12月入会 :1/2
・1～2月入会 :1/4
・3月入会 :不要

上記の「3. 年会費」欄は、ご入会の時期にかかわらず「年間総額」をご記入ください。

② 別紙「会社概要」を添付してください。

③ ご入会初年度の年会費は、お申込時に上記口座にお振込みください。
(振込手数料につきましては、恐縮ですがご負担をお願いいたします。)
追って、ご入会御礼状及び領収証をお送り申し上げます。
別途「請求書(振込依頼書)」が必要な場合は、その旨をご連絡下さい。

SACEC 事務局使用欄

Table with 3 columns: 受付日, 会員名簿, メールアドレス

Table with 2 columns: 備考, empty space