

ふくしまわらじ会 入会申込書

令和____年____月____日

事業所・団体名等			
代表者役職			
(ふりがな) 代表者氏名			
事務 ご担当者様	部署名		
	お名前		
住所		〒	
TEL/FAX	TEL	FAX	
E-mail			

お手数をおかけしますが、該当する項目に☑をお付け願います。

- ☐ 県外に本社機能を有する福島市内の出先事業所の代表者の方
- ☐ 福島市内に本社機能を有する事業所の代表者等で、県外での勤務経験を有する方
- ☐ その他、会の趣旨に賛同する方

福島商工会議所 総合企画課 行
TEL 024-572-7117 / FAX 024-525-3566



FAX 024-525-3566