

年 月 日

特定非営利活動法人

四国ステップアップ・コンサルティンググループ 宛

賛助法人会員入会申込書

貴法人(略称：SSCG)の活動に賛同し、以下のとおり、入会します。なお、入会後は SSCG の定款及び規約並びに特定非営利活動促進法等の定めを遵守します。

申込者名 *個人企業の場合、屋号を記載して下さい。	フリガナ			
	印			
	電話		Fax	
	mail		URL	
代表者名	フリガナ			
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
所在地	〒			
業 種 *該当に○記入して下さい。	製造・卸・小売り・飲食・サービス・()			
	製品・商品・サービス名：			
社 歴 *創業から現在まで簡記して下さい。(注)	資本金	千円	(注)従業員	名
窓口担当者名	フリガナ			
	mail		電話	

(注)従業員数には、代表者・パート・アルバイトも含めてください。

(注)社歴記載にかえて営業案内書等提出でもかまいません。

SSCG 様式()