

V受付日	審査日	承認日
年 月 日	年 月 日	年 月 日

入会申込書

群馬ニュービジネス協議会 事務局御中

貴協議会の目的に賛同し、入会の申し込みを致します。

(ご紹介者)

法人名			
所在地	〒 -		
連絡先	TEL ()	FAX	()
ホームページ			
代表者氏名			
設立年月日	M T S H	年 月 日	
資本金		従業員数	
主力商品・サービス 及び売上比率	1	() %	
	2	() %	
	3	() %	
	4	() %	
	5	() %	
フリガナ			
登録者氏名			
	(役職名)		
生年月日	M T S H	年 月 日	
所在地	〒 -		
E メールアドレス			
連絡先	TEL ()	FAX	()

FAX

027-253-0662