

入会申込書

(株)鹿沼カントリー倶楽部 御中

会 員 保 証 金

カラー写真、スピード写真可、大きさは縦、横(4cm×3cm)

会員番号	—
発行年月日	

今般 鹿沼カントリー倶楽部の会則等承諾のうえ下記の通り入会申込みを致します。

個人会員	ふりがな		生年月日 昭平	年 月 日	住所 〒	(必須)メールアドレス		
	氏名	実印 印		性別 男・女		電話	携帯	
	ふりがな		役職		所在地 〒			
	勤務先名			電話		FAX		
職種	1.製造関係 2.金融・保険関係 3.不動産関係 4.卸売・小売業 5.医療・福祉関係 6.IT関係 7.建築関係 8.サービス業 9.公務員 10.その他							
紹介者	氏名		会員番号		他所属倶楽部名		HDCP	
法人会員	ふりがな		法人の名称及び代表者名	会社実印 印	所在地 〒			
	登録者氏名	役職名		生年月日		自宅住所	電話	FAX
	ふりがな		昭平	年 月 日	住所 〒	(必須)メールアドレス		
		実印 印		性別 男・女		電話	携帯	
処理欄	経理部		会員部		備考欄	名変(旧会員)関係記載		
	入金月日	年 月 日	証書	年 月 日		会員番号		
	金額			年 月 日		氏名		
	方法					代理人		
認印			認印					

住所・氏名は必ず楷書ではっきりと、また住所には団地名・棟号・部屋番号もご記入ください。

認可No. _____ 号