高知県経営者協会行き　ＦＡＸ：０８８－８２３－６４４４

会 員 名 簿　調 査 票(2/28 締切)

会 社 名			
所 在 地	〒		
代表役職名		**代表者名**	
TEL		**FAX**	
事業内容	30 字以内で簡潔にお願いします		

業 種 （産業分類）			
資　本　金	万円		
設立年月日	（明治・大正・昭和・平成・令和）　年　月　日		
従 業 員 数	正社員　名		臨時・パート等　名 （1 年以上雇用または雇用見込）
労 働 組 合	有　・　無	組　合　名	
		組 合 員 数	名
		上部労組名	
事務連絡 担当者	役職（　） 氏名（　）		
Ｅメール	①		
	②		
企業 HP （URL）			
協会 HP 会員名簿（会社名）からのリンクを許可　する　・　しない			

◎ご記入方法について

1．3 月 1 日時点の内容をご記入ください。

2．※代表者の職名は組織上の役職名をご記入ください。
（例　代表取締役会長、代表取締役社長、代表取締役、理事長、会長　等）

3．「Ｅメール」 は、事務局から事務連絡および情報提供に活用させていただきます。
メルマガ配信希望の方は、別紙にメールアドレスをご記入の上、お申込みください。

4．上記太枠部分を名簿に掲載します。他の項目は会員情報として事務局で利用します。

高知県経営者協会行き　ＦＡＸ：０８８－８２３－６４４４

【高知県経営者協会　メルマガ配信申込書】

※未登録のアドレスをご記入ください。

1	
2	
3	
4	
5	