

## 水戸商工会議所入会問合せシート

太枠内をご記入ください。

■送信日：令和 年 月 日

■問合せ内容（該当する番号を“○”で囲んでください。）

1. 水戸商工会議所に入会したい・入会を検討しているので連絡が欲しい。
2. 今後、入会を検討するため、資料を送って欲しい。
3. その他（ ）

【貴事業所様についてご記入下さい。】

フリガナ			
事業所名			
フリガナ		フリガナ	
代表者名		担当者名	
所在地	〒	電 話	
		F A X	
営業内容	おおよそで構いません。		
備 考	ご連絡に際し、ご都合のよろしい時間帯・曜日等がございましたらご記入下さい。		

※ご記入ありがとうございました。大変お手数ではございますが、本紙を下記まで送付下さいますようお願い致します（FAX可）。

送付先：水戸商工会議所・会員サービス課  
水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館3F  
電話：029-224-3315 FAX：029-231-0160