

(様式第3号)

申込日 平成 年 月 日

商工会会長 殿

商 工 会 加 入 申 込 書

貴会の定款、ならびに規約等を遵守し、加入致したく申し込みます。企業の詳細は以下のとおりです。

(ふりがな)	
事業所名	
事業所所在地	〒 TEL - - /FAX - - /携帯 - -
(ふりがな)	
代表者名	印 (生年月日 年 月 日)
代表者住所	〒 TEL - - /FAX - -
業種 (出来るだけ詳細に)	(業種) (取扱品目)
企業形態	個人・法人 <input type="checkbox"/> 株式 (資本金 万円) / <input type="checkbox"/> 有限等 (資本金 万円)
従業員数	名 (うち専従者 名・正社員 名・パート・アルバイト 名) (地元採用 名) (うち 家族従業員数)
開業年	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (改組年月日 年 月 日)
当地区における営業年数	年 ヶ月
決算月	月 (申告方法) <input type="checkbox"/> 税理士に相談・ <input type="checkbox"/> 自分で申告 / (申告形態) <input type="checkbox"/> 青色・ <input type="checkbox"/> 白色
社会保険等	(社会保険加入) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 / (労働保険加入) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (手続の方法) <input type="checkbox"/> 社労士に依頼・ <input type="checkbox"/> 自分で手続き
ホームページ	http://
メールアドレス	@
文書発送先 (いづれかに○)	事業所住所 代表者住所

*ご記入頂いた内容は、本会プライバシーポリシーに則り、商工会の業務目的以外には、使用致しません。

■今後、利用したい制度等に○をして下さい。

- 労働保険
- 融資(①商工貯蓄 ②日本政策金庫公庫 ③県資金 ④その他_____)
- 共済(①商工貯蓄共済 ②全国福祉共済 ③かいじ共済 ④自動車共済 ⑤火災共済 ⑥小規模企業共済
⑦特定退職金共済 ⑧セーフティ共済 ⑨PL共済)
- 決算指導・相談
- 経理代行
- 経営革新
- 創業・第2創業
- 商品開発
- 販路拡大
- IT化
- 専門家派遣
- その他(_____)

〈商工会記入欄〉

加入金		口座振替手続き		会費台帳記入		基幹システム登録 会員名簿・標準版コード		文書收受印	
円	処理日	担当者印	処理日	担当者印	処理日	担当者印	No.	処理日	担当者印
	/		/		/			産業分類	/

※商工会費【法人(株式) 円・(株式以外) 円】【個人青色 円】【個人白色 円】
 【個人従業員 人以上 円】【個人従業員 人未満 円】【定款会員 円】
 【特別会員 円】【賛助会員 円】

会長	事務局長	指導員	補助員	記帳職員	相談員