

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します。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	◎ (生年月日 年 月 日)		
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)		
開 業 年	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (改組年月日 年 月 日)		
決 算 月	____月 (申告方法) <input type="checkbox"/> 税理士に依頼・ <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	@		
代表者住所	〒		
	TEL	- - / FAX	- -
文書発送先 (いずれかに○)	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日本政策金融公庫 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 ⑨ PL保険)
- 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(_____)

<商工会入力欄>

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
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	
5,000円	/	/		/		産業分類	/		

※商工会費 【一般会費 12,600円】 【特別会費Ⅰ 50,000円以上】 【特別会費Ⅱ 10,000円】