

(様式1)

加 入 申 込 書

平成 年 月 日

五霞町商工会会長 殿

フリガナ

氏名又は

代 表 者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

この度、私は貴会の趣旨に賛同し、加入致したく申し込みます。

住所・電話番号	事業所	Tel
	自 宅	Tel
名 称		
F A X 番 号		
E メールアドレス		
業 種		
創 業 年		
当地区における営業年数		
経 営 形 態	個人・法人 (資本金 _____ 千円)	
法 人 設 立 月 日	年 _____ 月 _____	
税 務 申 告	個人	青色申告・白色申告
	法人	決算月 _____ 月
従 業 員 数	個人	名 (内、家族従業員 _____ 名)
	法人	名 (役員数 _____ 名)
労 働 保 険	加入・未加入	
社 会 保 険	加入・未加入	
事 業 所 番 号		

※本件に関する情報は商工会以外には使用いたしません。