

# 加入申込書

令和 年 月 日

五霞町商工会長 殿

(ふりがな) .....

氏名又は

代表者名 ..... 印

(生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生)

このたび、私は貴会の趣旨に賛同し加入したく申込みします。

住 所	(事業所)
	(自 宅)
名 称	
電話番号	(事業所) TEL: - FAX: -
	(携帯電話) - -
Eメール	
業 種	
創 業	(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日
営業年数	当地における営業年数 年
経営形態	①個 人・②法 人(資本金 円) 設立日 年 月 日
税務申告	①個 人 青色申告・白色申告 ②法 人 決算期 月
従業員数	①個 人 名(内家族従業員 名)
	②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
所属部会	①商業部会(小売・卸売業) ②工業部会(製造業) ③建設業部会 ④サービス業部会(飲食業・その他_____)

※本件に関する情報は商工会業務以外には使用いたしません。

※事務局処理欄	加入金	5,000円	会費月額	円	処理日	
---------	-----	--------	------	---	-----	--