

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	〒		
(ふりがな)	TEL - - / FAX - - / 携帯 - -		
代表者名	印 (生年月日 年 月 日)		
代表者住所	〒		
業 種 (出来るだけ詳細に)	TEL - - / FAX - -		
企業形態	(業 種) (取扱品目)		
従業員数	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)		
開 業 年	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)		
当地区における営業年数	(うち 家族従業員数)		
決 算 月	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (改組年月日 年 月 日)		
社会保険等	年 月		
ホームページ	月		
メールアドレス	(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		
文書発送先 (いづれかに○)	(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		
	http://		
	@		
	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 2. 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) 4. 決算指導・相談 5. 経理代行 6. 経営革新
- 創業・第2創業 8. 商品開発 9. 販路拡大 10. IT化 11. 専門家派遣 12. 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	/		

所属支部	支部名	地区名	紹介者	商工会取扱者	取扱年月日
	竜王・敷島・双葉・地区外				年 月 日
備考欄 (加入理由等)					加入承認月 年 月(理事会)

位置図

