

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	生年月日 印 (昭和・平成 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・令和 _____ 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	/	

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

