

加 入 申 込 書

年 月 日

小国町商工会長
舟 山 榮 二 殿

ふりがな
事業所名

ふりがな
氏名又は
代表者名

印

(大正・昭和・平成 年 月 日生)

このたび、私は貴会の趣旨に賛同し、加入いたしたく申し込みます。

事業所住所	〒		
電話/FAX/e-mail	TEL	FAX	
	e-mail		
自宅住所	〒		
電話/FAX/e-mail	TEL	FAX	
	e-mail		
業 種		許認可番号	
創 業 年	年		
当地区における営業年数	年		
経 営 形 態	個人	法人(資本金 千円)	
税 務 申 告	青色申告	白色申告	
従 業 員 数	名 (内、家族従業員数 名)		
社 会 保 険	加入・未加入	労 働 保 険	加入・未加入
敷 地 面 積	m ² ・坪	店 舗 又 は 工 場 面 積	m ² ・坪

※加入申込理由 加入勸奨・金融相談・税務相談・経営相談・労務相談・共済相談・その他()