

# 加入申込書

年 月 日

祇園町商工会長 様

事業所 No.	
---------	--

フリガナ	
代表者名	印
生年月日	昭和・平成 年 月 日
携帯電話	
Eメールアドレス	

このたび、私は祇園町商工会の事業目的に賛同し、加入いたします。

事業所名	フリガナ																																										
	屋号 ※法人の方で会社名と異なる場合 ( )																																										
住 所	事業所所在地	〒 - -	主な郵送先 <input type="checkbox"/>																																								
		TEL - - FAX - -																																									
	自 宅	〒 - -	<input type="checkbox"/>																																								
		TEL - - FAX - -																																									
業 種	(具体的に)	業 種 コード																																									
創 業 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和	労働保険加入	有 無																																								
法 人 成 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和																																										
現 地 開 業 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和	社会保険加入	有 無																																								
企 業 形 態	個人・法人(資本金 万円)																																										
従 業 員 数	家族従業員 人	申告区分	青色・白色 (決算月: 月)																																								
	有給役員 人																																										
	常時雇用者 人	加 入 金																																									
	パ ー ト 人		円																																								
ホームページ掲載	( <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 )	会 費	@1,000×																																								
会 報 へ の 掲 載	( <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 事業所名のみ可(※) <input type="checkbox"/> 否) ※事業所名のない方は代表者名と業種を掲載		月 ~ 3月																																								
PR文(30字以内)「会報掲載可」の方のみ記入																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																											

事務局 使用欄	扱 者		理事会承認日		年 月 日
	備 考				HP 写