

小城商工会議所入会申込書

小城商工会議所 会頭 殿

下記の通り、入会の申し込みをいたします。

平成 年 月 日

(フリガナ)									
事業所名									
(フリガナ)				代表者					
代表者氏名	印			役職名					
				生年月日	大昭平	年	月	日	
住 所	〒	□□□□	-	□□□□□□	TEL	()	FAX	()	
	市 町							携 帯	()
	●上記以外に連絡先（自宅等）を指定する場合は下記にご記入ください。								
	〒	□□□□	-	□□□□□□	TEL	()	FAX	()	
市 町									
業 種	建設 製造 卸売 小売 金融保険不動産 運輸 サービス 農林								
事業内容 または 取扱商品	1.								
	2.								
	3.								
資本金	円			従業員数	名				
入会金	<input type="checkbox"/> 入会金 5,000 円 (/ 済)								
会費金額	<input type="checkbox"/> 個人 9,000 円以上 (/ 済)								
	<input type="checkbox"/> 法人 15,000 円以上 (/ 済)								
会費口座 振替の有無	<input type="checkbox"/> する → (佐銀 ・ 共銀 ・ 東信) ※預金口座振替依頼書にご記入願います。								
	<input type="checkbox"/> しない								

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた情報は、商取引の照会・斡旋等の商工会議所が行う事業の実施・運営や商工会議所からの各種連絡・情報提供のため利用するほか、会員名簿に掲載して公開・頒布することがあります。

会員名簿への掲載	掲載する	・	掲載しない
----------	------	---	-------

(回 覧) 専務 所長 次長 課長

- | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TOAS 処理 ユード | <input type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 所属部会 () |
| <input type="checkbox"/> TOAS 任意分類 (郵送 ・ 手配り) | <input type="checkbox"/> 特商登録 (法人) | |
| <input type="checkbox"/> 商工業者名簿 (-) | <input type="checkbox"/> 事業所カルテ | |
| <input type="checkbox"/> 小規模事業所移動状況 | <input type="checkbox"/> | |

取扱者
印