

加 入 申 込 書

年 月 日

桜井市商工会長 殿

ふりがな
事業所名

ふりがな
代表者名

印

大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女

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。

所在地	(事業所) 〒		
	TEL		FAX
	(自宅) 〒		
	TEL		FAX
業 種	(取扱品)	※ 所 属 地 区 (校 区)	()
※ 業 種 コード		※ 会 員 区 分	普通・定款・特別
創業年月日	年 月 日	当地区における営業年数	年
企 業 形 態	個人	法人 (資本金	万円)
税 務 申 告	青色申告・白色申告	消費税申告区分	本 則・簡 易
従 業 員 数	名 (うち家族従業員 名)		常時雇用人数 名 臨時雇用人数 名
労 働 保 険	加入・未加入	社 会 保 険	加入・未加入
※ 事 業 所 コード	1700	※ 加 入 理 由	

※印の欄は商工会で記入しますので、ご記入にならないで下さい。

※ 配 布 ・ 郵 送

※ 事 業 所 ・ 自 宅

会 長	局 長	職 員				

会費台帳	確 認	入 力

(理事会承認日

年 月 日)