



五日市商工会 入会申込書

令和 年 月 日

フリガナ			
事業所名			
フリガナ		代表者 生年月日	T・S・H 年 月 日生
代表者名	〒	自宅 住所	〒
Tel	(事業所) (自宅) (携帯)	Fax	(事業所) (自宅)
メールアドレス		HP アドレス	http://
業種		取扱品	
創業年月 日	M・T・S・H・R 年 月 日 (現在地 年 月 日～)	従業員数	従業員 名、パート 名 他、家族従業員 名(個人企業)
経営形態	個人 ・ 法人 (資本金 万円)	申告形態	青色 ・ 白色
自社PR (20文字以内)			
【個人情報の利用目的について】			
ご記入いただいた情報は、商取引の照会・斡旋等の商工会が行う事業の実施・運営や、商工会からの各種連絡・情報提供の為に利用いたします。また、紙媒体・インターネット等を介して、会員名簿・会員企業紹介として一般に公開・頒布をすることがあります。			
【会員名簿等、一般公開に同意していただける項目にチェックをお願いします。】			
<input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 事業所所在地 <input type="checkbox"/> 事業所Tel <input type="checkbox"/> 事業所Fax <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> HPアドレス <input type="checkbox"/> 業種 <input type="checkbox"/> 取扱品 <input type="checkbox"/> 創業年月日 <input type="checkbox"/> 自社PR			

上記、個人情報の利用目的を確認いたしました。貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

<アンケートにご協力ください>

Q. 商工会の支援サービスの中で関心のある分野にチェックをお願いします。(※複数回答可)

経営分析・経営戦略 経営革新 新事業展開 事業承継 IT・HP等
新商品開発 販路拡大 店舗診断 融資あっせん 経理・税務
労務保険事務 異業種交流 地域振興活動 その他()

※事務局記入欄 免除理由 事業承継 個人から法人 権利譲渡等 会員増強対策実施行事名()

加入理由	紹介者	受付者	加入金納入日	会費納入日	ASP	ASP会費	加入日	
		/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
		氏名	氏名	氏名	入力者名	入力者名		
会員区分	法定 ・ 定款 ・ 特別		金額	金額	確認者名	確認者名	会員No.	通し番号
会長	事務局長	課長	職員			□座振替		
						する(銀行処理済・否) ・ しない		