

(様式第1号)

加入申込書

年 月 日

新温泉町商工会長 殿

氏名又は
代表者名

年 月 日生

私は、貴会の趣旨に賛同し、加入いたしたく申し込みます。

ふりがな		所在地	新温泉町	番地
事業所名		電話	()	
		F A X	()	
ふりがな		所在地	新温泉町	番地
代表者名		電話	()	
		F A X	()	
業種		創業	年 月	
		業法人設立	年 月	
		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)	申告種別	青色・白色	
所属されている業種の団体(組合等)名				
従業員数	人 (うち家族従業員 人)			
加入保険名	1. 労災保険 2. 雇用保険 3. 社会保険 4. 国民健康保険			
商工会記入欄	加入金 10,000円 受領日: 月 日 受領者:			

※ 各項目について、○印又は記入して下さい。

※ 法人の事業所は、資本金の額をご記入下さい。