

商工会会長 殿

# 商 工 会 加 入 申 込 書

貴会の定款、ならびに規約等を遵守し、加入致したく申し込みます。企業の詳細は以下のとおりです。

(ふりがな) 事業所名			
事業所所在地	〒 TEL - - /FAX - - /携帯 - -		
(ふりがな) 代表者名	印 (生年月日 年 月 日)		
代表者住所	〒 TEL - - /FAX - -		
業 種 (出来るだけ詳細に)	(業 種)	(取扱品目)	
企 業 形 態	個人・法人 <input type="checkbox"/> 株式(資本金 万円) / <input type="checkbox"/> 有限等(資本金 万円)		
従 業 員 数	名 (うち専従者 名・正社員 名・パート・アルバイト 名) (地元採用 名) (うち 家族従業員数 )		
開 業 年	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (改組年月日 年 月 日)		
当地区における営業年数	年 ヶ月		
決 算 月	月 (申告方法) <input type="checkbox"/> 税理士に相談・ <input type="checkbox"/> 自分で申告 / (申告形態) <input type="checkbox"/> 青色・ <input type="checkbox"/> 白色		
社 会 保 険 等	(社会保険加入) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 / (労働保険加入) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (手続の方法) <input type="checkbox"/> 社労士に依頼・ <input type="checkbox"/> 自分で手続き		
ホームページ	http://		
メールアドレス	@		
文 書 発 送 先 (いづれかに○)	事業所住所		代表者住所

\*ご記入頂いた内容は、本会プライバシーポリシーに則り、商工会の業務目的以外には、使用致しません。

### ■今後、利用したい制度等に○をして下さい。

- 労働保険
- 融資(①商工貯蓄 ②日本政策金融公庫 ③県資金 ④その他\_\_\_\_\_)
- 共済(①商工貯蓄共済 ②全国福祉共済 ③かいじ共済 ④自動車共済 ⑤火災共済 ⑥小規模企業共済  
⑦特定退職金共済 ⑧セーフティ共済 ⑨PL共済)
- 決算指導・相談
- 経理代行
- 経営革新
- 創業・第2創業
- 商品開発
- 販路拡大
- IT化
- 専門家派遣
- その他(\_\_\_\_\_)

### 〈商工会記入欄〉

加入金			口座振替手続き		会費台帳記入		基幹システム登録 会員名簿・標準版コード*			文書收受印
円	処理日	担当者印	処理日	担当者印	処理日	担当者印	No.	処理日	担当者印	
	/	/	/	/	/	/	/	産業分類	/	

※商工会費 【法人(株式) 円・(株式以外) 円】 【個人青色 円】 【個人白色 円】  
 【個人従業員 人以上 円】 【個人従業員 人未満 円】 【定款会員 円】  
 【特別会員 円】 【賛助会員 円】

**情報提供方法**  
**商工会ホームページ等への掲載 希望調査票**

事業所名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_  
(調査票についての連絡先: \_\_\_\_\_)

1 情報提供方法 《希望方法する方法に○を付け、メール・FAXをご記入ください》

① 電子メール (メールアドレス: \_\_\_\_\_)

② FAX (FAX番号: \_\_\_\_\_)

③ 郵送

2 商工会ホームページ・商工会ニュース(新聞)の新会員紹介欄への掲載  
《番号に○を付けご記入ください》

① 希望する

② 希望しない



☆ 掲載希望企業名 (上記と異なる場合は記入してください)

\_\_\_\_\_

☆ 企業概要 (100字程度)

企業HPアドレス ( \_\_\_\_\_ )

☆ 写真掲載希望事業所は、データ(2枚程度)で提出をお願いいたします。

商工会 Fax22-9500 又は ✉nirasaki@shokokai-yamanashi.or.jp へお送りください