

合議 業務課長 相談所長					紹介書
会 頭	専務理事	事務局長	所 長	係 長	係

(注) 捺印の欄は当所で記入します。

所沢商工会議所入会申込書

①

事業所名	ふりがな
代表者名	ふりがな
1. 本店所在地	TEL FAX
2. 営業所在地	TEL FAX
代表者住所	TEL FAX

(注) 当所からの文書等を郵送する場合は希望住所の番号に○を付けてください。

②

資本金 (個人事業の場合は記入不要)	万円	
従業員	男 名	女 名 合計 名
営業内容	所属団体	

③

HPアドレス	E-mail アドレス
--------	-------------

※所属を希望する部会に○を付けてください。

④

所 属 部 会	商業・工業・建設不動産・専門サービス業・サービス業
創立年月日	個人事業開始 年 月 日 法人設立 年 月 日

⑤

会 費	口(年額 円)	※選挙権個数	個
※入会年月日	年 月 日	※特定商工業者の有無	有・無
※備考	※常議員会承認月日		

所沢商工会議所定款第1条の趣旨に賛同し、同定款第11条第1項の規程により入会申込みを致します。

⑥

年 月 日
事業所名
代表者名

所 沢 商 工 会 議 所
会 頭 荻 野 敏 行 様

トコちゃん共済加入希望 (有・無・検討する)

入会理由 (金融相談・創業/事業・勤労保険・税務/定額指導・セミナー・表彰/保険・労働保険・会員サービス・まつり)

■個人情報の取扱について
当所は、会員企業に係る個人情報を研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、当所の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

- ① 事業所名・代表者名・1.～3.所在地をご記入ください。
また、1.～3.のうち、当所からの文書等を郵送する希望住所の番号に○を付けてください。
- ② 資本金 (個人事業の場合は記入不要)・従業員数・営業内容・所属団体 (商工会議所以外で所属している団体) をご記入ください。
- ③ HP アドレス・E-mail アドレス (当所よりセミナーや会員サービス等のご案内をメールさせていただく場合がございます。) をご記入ください。
- ④ 創立年月日をご記入ください。
- ⑤ 会費 : 個人の場合 4口 (年額 10,000円) 以上
法人の場合 6口 (年額 15,000円) 以上 となります。
- ⑥ ご記入日・事業所名・代表者名をご記入の上、ご捺印をお願いします。