

		合議 業務課長 相談所長		〒	
会 頭	専務理事	事務局長	所 長	係 長	係
(注) ※印の欄は当所で記入します。					
<b>所沢商工会議所入会申込書</b>					
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	
	3. 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。					
	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			
④	創立年月日(個人事業開始年月日)	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条の趣旨に賛同するとともに、 同定款第10条第3項の各号(裏面参照)に該当しないことを宣誓し、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 ・ 開業/創業 ・ 補助金 ・ 支援金 ・ 税務/記帳指導 ・ セミナー 共済 ・ 団体保険 ・ 労働保険 ・ 貿易説明 ・ 会員サービス ・ まつり ・ その他 ( )					
■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。