

熊本市託麻商工会 加入申込書

※下記について、すべてご記入頂き、押印のうえ商工会へご提出ください。

なお、お申込み（ご持参）頂く際は、お手数ですが予めお問い合わせいただきますようお願い
します。

申込日（持参日）

令和 年 月 日

(ふりがな)

事業所名.....

押印してください。

(ふりがな)

代表者名..... 生年月日 (S・H 年 月 日生)

※住所の□には、文書等の発送希望先に□を入れる

□事業者住所 〒

□代表者住所 〒

い
ず
れ
か
に
を
し
て
く
だ
さ
い。

業 種 取扱品目 (具体的事業内容)

電話番号 ・ FAX番号

※法人のみ記載

資本金 万円 ・ 役員数 名

従業員数 名 (内家族従業員 名 パート・アルバイト 名)

設立年月日 年 月 日 ・ 主要取引銀行

私は、貴商工会の会員に加入したく加入を申し込みます。

熊本市託麻商工会

会長 松村賢治 様

事業所地図



事業所の所在地
がわかる略図等

各項目を○囲み
してください。

申 告	労 働 保 険	社 会 保 険
青 ・ 白	加 ・ 未	加 ・ 未

ご紹介者がいる
場合は記載して
ください。

紹介者氏名.....

※ 決裁区分 (以下は事務局使用欄です。)

会 長	副会長	事務局長	経営指導員・経営支援員	担当者	入 力	済	未
					会員番号		