

様式 1

熊本市託麻商工会  
加入申込書

令和 年 月 日

(ふりがな)

事業所名 .....

(ふりがな)

代表者名) ..... ㊟ 生年月日 (T・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

□事業所住所 〒 .....

□代表者住所 〒 .....

業 種 ..... 取扱品目 (具体的事業内容) .....

電話番号 ..... ・ FAX番号 .....

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

--

申 告	労働保険	社会保険
青 ・ 白	加 ・ 未	加 ・ 未

紹介者氏名 .....

※ 決裁区分

会 長	副会長	事務局長	経営指導員等	責任者	担当者	入力	済	未
						会員番号		

記載内容については、事実と相違なく貴会の情報利用目的（下記）に同意します。

ご記入いただいた情報は、商取引の紹介・斡旋等の商工会が行う事業の実施・運営や、商工会からの各種連絡・情報提供のために利用いたします。その他に会員名簿、機関紙等に掲載して公開・頒布する事があります。

現在又は将来にわたって暴力団等反社会的勢力に該当しないことを宣誓します。

貴会が暴力団等反社会的勢力に該当するか否か警察及び関係機関に照会することについて同意します。

会費台帳	支援システム	加入承認一覧	基本名簿	送付住所	労働保険	共済関係	加入通知発送