加　入　申　込　書

平成　　年　　月　　日

上福岡商工会会長　殿

（フリガナ）
事業所名

（フリガナ）
代表者名　　印

このたび、私は、貴会の趣旨に賛同し、加入いたしたく申込みます。

事　業　所		代　表　者	
所 在 地	（〒　　－　　）	自宅住所	（〒　　－　　）
電話番号		電話番号	
FAX 番号		FAX 番号	
業　　種		携帯番号	
主な取扱品目		性　　別	男　・　女
資 本 金	万円	生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日生
決 算 月	月	肩　　書	代表取締役 ・ 取締役 ・ 専務 ・ 常務 ・ 部長 ・ 課長 ・ その他（　　）
申告区分	青色　・　白色		
常時雇用する従業員数	人	労働保険	加入　・　未加入
他に 家族従業員数	人	社会保険	加入　・　未加入
有給役員数	人	後 継 者	有　・　無
臨時従業員数	人	加入団体	
創　　業	明・大 昭・平　　年　　月　　日	Ｕ Ｒ Ｌ	http://
現地開業	明・大 昭・平　　年　　月　　日	Ｅ－mail	
法人設立	明・大 昭・平　　年　　月　　日	紹介者等	

商工会処理欄

加入受付	年　　月　　日			加入承認	年　　月　　日		
事業所コード	部　　会	地区コード	支部コード	加 入 金	会費台帳	会費徴収区分	標準版登録
	商・工・建・特					口振・（　）	

会 長	局 長	指 導 員								受 付