

五泉商工会議所会員加入申込書

平成 年 月 日

五泉商工会議所会頭 殿

ご記入頂いた情報は、商取引の照会・斡旋等の商工会議所が行う事業の実施・運営や商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員名簿に掲載して公開・頒布することがあります。

◎会員名簿への掲載 (掲載する・掲載しない)
(どちらかに○印を付してください。)

五泉商工会議所の趣旨に賛同し、加入申込みをいたします。

(フリガナ)					
事業所名					
(フリガナ)			代表者		
代表者	印		役職名		
氏名			生年月日	昭・平 年 月 日	
住 所	〒		TEL		
			携帯電話		
			FAX		
●上記以外に、郵便物の発送先・連絡先(自宅等)を指定する場合は下記にご記入下さい。					
E-mail	〒		TEL		
			URL	http://	
携帯アドレス					
資本金	万円	開業	創業年月	明・大・昭・平	年 月 日
決算月	月		法人設立年月	明・大・昭・平	年 月 日
取引金融機関			現地開業年月	明・大・昭・平	年 月 日
従業員数	名	家族従業員及びパート・臨時		名	
業 種					
● 本社(店)関係記入事項(五泉市外に本店がある場合にご記入下さい)					
住 所	〒		TEL		
			FAX		
代表者名		代表者 役職名		従業員数 (全社)	名

(注) 1. 太枠の中のみご記入下さい。

会員番号		入会年月日	平成 年 月 日	加入承諾書	
所属部会		TOAS処理	会 員	会 費	プラス1 名簿
会費口数	(法人均等割9口以上) 基本口数	従業員割口数	会 費	1. 口座振替 (銀行)	
	(個人均等割8口以上) □ + □		納入方法	2. 銀行振込 3. 集金 4. 持参	
会費支払回数	・1回払い (5月)(10月) ・2回払い (5月・10月)		会費年額	円	
専務理事	事務局長	相談所長	総務課長	指導課長	紹介者