

## 加 入 申 込 書

令和 年 月 日

下仁田町商工会会長 殿

住所又は所在地 \_\_\_\_\_

事業所の名称 \_\_\_\_\_

氏名又は代表者名 \_\_\_\_\_ ㊟

代表者の生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話/FAX \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

このたび、私は、貴会の趣旨に賛同し、加入いたしたく申し込みます。

業 種	
創 業 年 月 日	年 月 日
当 地 区 に お け る 営 業 年 数	年
経 営 形 態	個 人 ・ 法 人 (法人のみ…資本金 千円)
税 務 申 告	青色申告                      白色申告
従 業 員 数	名 (うち家族従業員 名)
備 考	※商工会使用欄 受付年月日      年      月      日 (または同欄内に収受印) 加入承認日      年      月      日 会員の区分 (普通 ・ 定款 ・ 特別) 事業者コード _____

ご記入いただいた情報については、本商工会が定める個人情報保護規程に則り適切に取り扱います。