

会 員 加 入 申 込 書

平成 年 月 日

小 牧 商 工 会 議 所
会 頭 成 瀬 哲 夫 様

事業所所在地 _____

(フリガナ)

事業所名 _____

(フリガナ)

代表者氏名 _____

(生年月日 M・T・S 年 月 日)

電 話() -

F A X() -

小牧商工会議所の趣旨に賛同し、貴商工会議所の会員として入会を申し込み、会費及び負担金に関する規約にもとづき、下記会費口数を引受け、納入することを承諾致します。

会 費 引 受 口 数 _____ 口 (口数基準は裏面参照)

事業所規模	創業年月	(M T S H) 年 月	小牧地区開業年月	(M T S H) 年 月
	法人設立年月	(M T S H) 年 月		
	資 本 金	万円	決 算 月	(月) (月)
従業者数	当該事業所	人	全 社	人
営 業 内 容 取 引 品 目				
取引金融機関	銀行・農協 信用金庫	本店 支店	銀行・農協 信用金庫	本店 支店
第二住所登録 (必要・不要)	T E L () -		F A X () -	
	登 録 種 別	支店営業所・本 社・事務所・代表者住所・その他()		

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します。

なお、貴殿の同意をいただいた上で、先の目的以外に使用することがあります。

E-mail	
U R L	

【事務局記入欄】		加入承認 予 定 日		事業所 コ ー ド			
業種名・コード	部 会	ブ ロ ッ ク	紹 介 者	入 力	入 力 確 認	対 応 者	

会 員 加 入 申 込 書

記 入 例

平成 年 月 日

小 牧 商 工 会 議 所
会 頭 成 瀬 哲 夫 様

事業所所在地 小牧市小牧五丁目253
(フリガナ) カブシキガイシャコマキショウテン
事業所名 株式会社 小 牧 商 店

(フリガナ) コマキ タロウ
代表者氏名 代表取締役 小 牧 太 郎
(生年月日 M・T・S 年 月 日)

電 話(0568) 72 - 1111
FAX(0568) 76 - 2581

小牧商工会議所の趣旨に賛同し、貴商工会議所の会員として入会を申し込み、会費及び負担金に関する規約にもとづき、下記会費口数を引受け、納入することを承諾致します。

会 費 引 受 口 数 5 口 (口数基準は裏面参照)

事業所規模	創業年月	(M T <u>S</u> H) 40年 2月	小牧地区開業年月	(M T <u>S</u> H) 61年 4月
	法人設立年月	(M T S <u>H</u>) 5年 4月	決算月	(3月) (月)
従業者数	当該事業所	10 人	全 社	30 人
営業内容 取引品目	野菜・肉・一般食品の小売			役員や事業主も含む人数。 ただしパート・アルバイト等は除く。
取引金融機関	小牧 銀行・農協 信用金庫	本店 小牧 支店	銀行・農協 信用金庫	本店 支店
第二住所登録 (必要・不要)	会議所所報や会費納入通知書などの郵送物の送り先を上記所在地と異なる先へ送ってほしいときは、本欄をご記入下さい			
	TEL() - FAX() -			
登録種別	支店営業所・本 社・事務所・代表者住所・その他()			

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します。

なお、貴殿の同意をいただいた上で、先の目的以外に使用することがあります。

E-mail	info@komaki-cci.or.jp
URL	http://www.komaki-cci.or.jp/

【事務局記入欄】	加入承認 予定日		事業所 コード			
業種名・コード	部 会	ブロック	紹 介 者	入 力	入力確認	対 応 者