

加入申込書

下記の会費負担を承認し島本町商工会に加入いたします。

記

名称

代表者名

印

所在地

電話番号

F A X

Mail・HP (任意)

生年月日 S・H・R 年 月 日

創業 S・H・R 年 月 日

業務内容 業種 主取扱品

就業者数 名 (事業主・専従者を含む)

会費 月額 円 (口)

(但し、就業者・法人成り・総代会の決議等により変更することがあります)

徴収方法 ◎ 集 金 (年に 1回・2回・4回 の分割希望)

◎請求書送付振込 (年に 1回・2回・4回 の分割希望)

暴力団等反社会勢力の排除に関する誓約

私は現在から将来に渡り、反社会勢力に該当しないこと、関係を有しないことを確約いたします。

島本町商工会会長 殿

令和 年 月 日

島本町商工会に対する要望欄	
税務・記帳	税理士関与 (有・無)、記帳指導希望 (有・無)、節税対策 (有・無)
労働	家族従業員以外 (有・無)、労働保険加入 (有・無)、退職金 (有・無)
会員名簿	会員名簿に名称・代表者名・所在地・TEL等を記載してよろしいか。 印

商工会処理チェック欄						
OA	行事		台帳		商工会	労働保険
	一覧	請求	手書	PC	システム	