

加入申込書

平成 年 月 日

かづの商工会 女性部長 殿

(ふりがな)

氏名又は

代表者名

生年月日

血液型

年

月

日

型

印

このたび私は、貴部会の趣旨に賛同し、加入いたしたく申し込みます。

ふりがな 企業名			
住所	〒番号	-	
	事業所		
住所	〒番号	-	
	自宅		
電話番号等	電話番号	FAX番号	
業種(具体的に)			
創業年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
会社設立年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
当地区における 営業年数	年		
企業形態	個人	法人(資本金	千円)
税務申告	青色申告 白色申告	決算月	月
従業員数	名(うち家族従業員 名)		
社会保険加入有無	社会保険 有・無	雇用保険 有・無	労災保険 有・無
備考	※従業員数には、週20時間以上働く臨時雇用者(パート)も含む		