

(様式第3号)

申込日 令和 年 月 日

甲州市商工会会長 殿

商 工 会 加 入 申 込 書

貴会の定款、ならびに規約等を遵守し、加入致したく申し込みます。企業の詳細は以下のとおりです。

(ふりがな)	
事業所名	
事業所所在地	〒 - TEL () - FAX () -
(ふりがな)	
代表者名	印 (生年月日 年 月 日生)
代表者住所	〒 - TEL () - FAX () - 携帯 () -
業 種 (出来るだけ詳細に)	(業 種) (取扱品目)
企業形態	個人 ・ 法人 <input type="checkbox"/> 株式 (資本金 万円) <input type="checkbox"/> 有限等 (資本金 万円)
従業員数	名 (うち専従者 名、正社員 名、パート・アルバイト 名) (地元採用 名) (うち家族従業員 名)
開 業 年	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (改組年月日 年 月 日)
当地区における営業年数	年 か月
決 算 月	月 (申告方法) <input type="checkbox"/> 税理士に相談・ <input type="checkbox"/> 自分で申告 (申告形態) <input type="checkbox"/> 青色・ <input type="checkbox"/> 白色
社会保険等	(社会保険加入) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (労働保険加入) <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (手続の方法) <input type="checkbox"/> 社労士に依頼・ <input type="checkbox"/> 自分で手続き
ホームページ	http://
メールアドレス	@
文書発送先 (いづれかに○)	事業所所在地 代表者住所

※ご記入頂いた内容は、本会プライバシーポリシーに則り、商工会の業務目的以外には、使用致しません。

■今後、利用したい制度等に○をして下さい。

- 労働保険 2. 融資 (①商工貯蓄 ②日本政策金庫公庫 ③県資金 ④その他 ())
- 共済 (①商工貯蓄共済 ②全国福祉共済 ③かいじ共済 ④自動車共済 ⑤火災共済 ⑥小規模企業共済
⑦特定退職金共済 ⑧セーフティ共済 ⑨PL共済)
- 決算指導・相談 5. 経理代行 6. 経営革新
- 創業・第2創業 8. 商品開発 9. 販路拡大 10. IT化 11. 専門家派遣 12. その他 ()

〈商工会記入欄〉

加入金			口座振替手続き		会費台帳記入		基幹システム登録 会員名簿・標準版コード			文書收受印
金額	処理日	担当者印	処理日	担当者印	処理日	担当者印	No.	処理日	担当者印	
5,000円	/		/		/		産業 分類	/		

※商工会費 【一般会費】法人(株式) 16,800円・(株式以外) 14,400円、個人(青色) 11,400円・(白色) 9,000円
【特別会費】1,000㎡以上の大型店 100,000円、金融機関 60,000円 (2店舗以降 35,000円)