

会 長	支部長	事務局長	職 員

# 加 入 申 込 書

年 月 日

三春町商工会長 殿

事業所名又は  
代表者名

㊞

生年月日 年 月 日

このたび、私は貴会の趣旨に賛同し、加入したく申し込みいたします。

ふりがな 名称（屋号）			
ふりがな 代表者名			
住 所	(事業所) 〒	TEL	
		FAX	
	(自宅) 〒	TEL	
		FAX	
H P アドレス			
メールアドレス			
業 種			
事 業 内 容			
創 業 年 月 日 (事業年数)	年 月 日 ( 年)	三春町における 営 業 年 数	年
経 営 形 態	個人 ・ 法人 (資本金 円)		
税 務 申 告	青色申告 ・ 白色申告		
従 業 員 数	名 (内家族従業員 名)		

## ＜記入上の注意＞

※1) 「従業員数」は事業主・パート・アルバイト等を含めず記入してください。又、加入者本人のみ  
の場合は0人と記入してください。

会員区分	部 会	グ ル ー プ		受 付 日	承 認 日	所 属 支 部
	商 ・ 工 業部会					支 部