

【所沢商工会議所 新入会員紹介シート】

Web フォームをご利用の場合、右記 QR コードまたは当所 HP より ご入力ください。
(FAX の方は「新入会員紹介シート」に必要事項をご記入の上、当所宛に送信してください)



所沢商工会議所 行 FAX : 04-2923-6600

2026

【御社の情報】 (※は必須)

事業所名(※)			
事業所所在地(※)	〒 -		
役職		氏名(※)	
日中連絡のつく 電話番号(※)		FAX番号	
メールアドレス	@		
	[tokorozawa-cci.or.jp] のドメインからのメールを受信できるよう、設定をお願いします。		

【御紹介先】 ① (※は必須)

事業所名(※)			
事業所所在地(※)	〒 -		
担当者	役職		氏名(※)
日中連絡のつく 電話番号(※)		FAX番号	
メールアドレス	@		
	[tokorozawa-cci.or.jp] のドメインからのメールを受信できるよう、設定をお願いします。		

【御紹介先】 ② (※は必須)

事業所名(※)			
事業所所在地(※)	〒 -		
担当者	役職		氏名(※)
日中連絡のつく 電話番号(※)		FAX番号	
メールアドレス	@		
	[tokorozawa-cci.or.jp] のドメインからのメールを受信できるよう、設定をお願いします。		

※ご記入いただいた内容は、入会案内に関する各種連絡、情報提供等のために利用させていただきます。

※ご紹介先は、入会后1年以上の会員継続を条件とさせていただきます。

※ご紹介先が、過去3年以内に所沢商工会議所を退会している場合は、無効とさせていただきます。