

合議 業務課長
相談所長

紹介者

会 頭	専務理事	事務局長	所 課 長	係 長	係

(注) ※印の欄は当所で記入します。

所沢商工会議所入会申込書

事業所名	ふりがな				
代表者名	ふりがな				
1. 本店所在地			TEL		
			FAX		
2. 営業所在地			TEL		
			FAX		
3. 代表者住所			TEL		
			FAX		
(注) 当所からの文書等を郵送する場合の希望住所に○を付けてください。					
資本金	(個人事業の場合は記入不要)				万円
従業員	男	名	女	名	合計 名
営業内容				所属団体	
HPアドレス			E-mail アドレス		
※所属を希望する部会に○を付けてください。					
所属部会	商業・工業・建設不動産・専門サービス業・サービス業				
創立年月日	個人事業開始	年	月	日	法人設立 年 月 日
会費	口(年額 円)		※選挙権個数	個	
※入会年月日	年	月	日	※特定商工業者の有無	有 ・ 無
※備考				※常議員会承認月日	

所沢商工会議所定款第1条の趣旨に賛同し、同定款第11条第1項の規程により入会申込みを致します。

年 月 日

事業所名

代表者名

印

所 沢 商 工 会 議 所
会 頭 荻 野 敏 行 様

トコちゃん共済加入希望 (有 ・ 無 ・ 検討する)

入会理由 (金融相談 ・ 開業/創業 ・ 補助金関係 ・ 税務/記帳指導 ・ セミナー ・ 共済/保険 ・ 労働保険 ・ 会員サービス ・ まつり)

■個人情報の取扱について

当所は、会員企業に係る個人情報を研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度等のご案内など、当所の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。