

# 泉南市商工会 会員加入申込書

申込日（記入日）令和 年 月 日

泉南市商工会（商工会の組織等に関する法律による）の趣旨に賛同し加入申込します。  
 なお、私は現在又は将来にわたって暴力団等反社会的勢力に該当しないことを宣誓します。

フリガナ				代表者又は法人印
事業所名				印
フリガナ		役職名		
代表者名		生年月日	M S H 年 月 日	
フリガナ				
所在地	□□□-□□□□			
通信連絡先	□□□-□□□□ ※上記所在地と別の場合のみご記入ください。			
電話番号 <small>※携帯電話（任意）</small>	( ) -	FAX番号	( ) -	
業種	業	資本金 <small>※法人のみ記入</small>	万円	
取扱品目 事業内容		従業員数	正社員 人	
			アルバイト・パート 人	
創業年月日	M S H R 年 月	決算月	月	
法人設立	M S H R 年 月	<small>※法人のみ記入</small>		

※ご記入頂いた情報は、本商工会が実施する会員向け各種事業・サービスのご案内・情報提供に利用するほか、会報・会員名簿へ掲載して公開するなど商取引の促進に利用することがあります。  情報提供する  情報提供しない

会費口数	会費年額	会費月額 1口 1,000円
口	円	法人事業所は、2口 2,000円となります。
会費納入方法 <small>(※) 選択してください</small>	<input type="checkbox"/> 振込・現金（通常・労災・1人親方） <input type="checkbox"/> 口座振替（通常・労災）	口座振替をご希望の方は、別紙 口座振替依頼書をご記入ください。

※現金振込の場合は、原則として加入時の徴収となり、口座振替の場合は半期分を6月20日と11月20日に引き落としとなります。

## ※商工会使用欄

						システムNo			
会長	局長					データ確認	データ入力	受付	
会費請求方法		会費発生月 月	初回請求額		円		会費請求		
事務組合委託		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	青年部入会		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		《日付》		未・済
労災一人親方委託		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	女性部入会		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		/		