

		合議 業務課長 秘書所長		印字	
会 頭	専務理事	事務局長	所 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

①

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は希望住所に○を付けてください。

②

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		

③

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。

④

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	年	月	日	法人設立	年 月 日

⑤

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条の趣旨に賛同するとともに、
同定款第10条第3項の各号(裏面参照)に該当しないことを宣誓し、入会申込みを致します。

⑥

年	月	日
事業所名		
代表者名		

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 ・ 支援金 ・ 税務/記帳指導 ・ セミナー
共済 ・ 団体保険 ・ 労働保険 ・ 貿易証明 ・ 会員サービス ・ まつり ・ その他 ()

■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。

- ① 事業所名・代表者名・1.～3.所在地をご記入ください。
また、1.～3.のうち、当所からの文書等を郵送する希望住所の番号に○を付けてください。
- ② 資本金（個人事業の場合は記入不要）・従業員数・営業内容・所属団体（商工会議所以外で所属している団体）をご記入ください。
- ③ HP アドレス・E-mail アドレス（当所よりセミナーや会員サービス等のご案内をメールさせていただく場合がございます。）をご記入ください。
- ④ 創立年月日をご記入ください。
- ⑤ 会費 ： 個人の場合 4 口（年額 10,000 円）以上
法人の場合 6 口（年額 15,000 円）以上 となります。
- ⑥ ご記入日・事業所名・代表者名をご記入の上、ご捺印をお願いします。