

受付担当:( )



# 三田市商工会 入会申込書

私は、三田市商工会の趣旨に賛同し、商工会入会の申し込みを致します。

申込受付日: 令和 年 月 日

加入年月日: 令和 年 月 日

会員番号:			
ふりがな			
事業所名		資本金	_____万円
ふりがな			
代表者名	役職名:	氏名:	Ⓜ
創業年月日	年 月 日	代表者生年月日	年 月 日
事業所住所	〒 -		
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
メールアドレス	@		
郵送物発送先	〒 -		
業種(主となる業種)	業種:	(詳細)	
業種(その他の業種)	業種:	(詳細)	
労災保険適用	有・無(労働保険事務組合への加入 する・しない)		雇用保険適用 有・無
従業員数	正社員: _____人 家族従業員: _____人		会費等級 _____級
	パート: _____人 【合計 _____人】		税務申告形態 青色・白色
入会動機	1.経営相談 2.税務相談 3.金融・融資 4.社会保険(労働保険等) 5.会館等施設利用 6.各種セミナー・講習会受講 7.部会活動等への参加 8.各種サービスの提供		
商工会記入欄	会員等級: _____等級 会費納入方法: 銀行自振・年払(6月請求)・その他( )		
	お引落金融機関:		銀行 信用金庫 信用組合 支店
	普通・当座 口座番号:		口座名義:
	納入済加入金: _____円 納入済会費: _____円( 年 月~ 年 月)		
	次回請求金額: 請求月 _____月 請求金額: _____円( 年 月~ 年 月)		
商工会チェック欄	会員マスタ	会員入脱変	加入歴の有無 有・無

## 三田市商工会会員入会に係る誓約書

- (1) 私は暴力団員または暴力団関係者ではありません。
- (2) 暴力団等との関係を有していないこと及び説明を求められた際には誠実に応じます。
- (3) 法令に違反する又は違反の恐れのある行為はいたしません。

上記に反した場合は、除名処分を受けても異議ございません。

以上、誓約致します。

令和      年      月      日

事業所住所

---

事業所名

---

代表者署名（自筆）

---

⑩