

# 加入申込書

平成 年 月 日

揖斐川町商工会長 様

ふりがな  
代表者氏名  
(S・H 年 月 日生)

このたび、私は貴会の趣旨に賛同し加入致したく申し込みます。

住 所	事業所	〒	揖斐川町
	TEL		FAX
	自 宅	〒	揖斐川町
	TEL		FAX
名 称	ふりがな		
業 種			
創 業 年			
当地区における営業年数			
経営形態	個人 / 法人 (資本金 万円)		
税務申告	青色申告 / 白色申告		
従業員数	名 (うち家族従業員 名)		
付近地図	↑北		

## ※会員のご加入資格・条件等

1. 本商工会の地区内において、原則引続6ヶ月以上営業所、事務所、工場または事業場（営業所等）を有する商工業者の方。
2. 商工会法に定める商工団体・組合等並びに農業者で理事会の承認を得た方。
3. 商工会の加入時に加入金が必要です。(個人・法人共に一律5,000円)
4. 商工会費は平成19年1月1日現在 個人は8,000円以上・法人は資本金に応じ15,000円以上となります。

地区		顧客番号		事業所コード		確認	
----	--	------	--	--------	--	----	--