

砥部町商工会入会申込書								会 員 N O 事業所コード	
事業所所在地 〒								屋 号 ふりがな	
TEL () — FAX () —									
現 住 所 〒								代表者名 _____	
TEL () — FAX () —								生年月日 年 月 日生	
								代表者性別 男 · 女	
<input type="radio"/> 従業者数 個人事業者 名 有給役員 名 臨時雇用 名 家族従業員 名 常時雇用 名 合 計 名						資本金 万円		事 業 の 種 類	
創業年月日 年 月 日		開業年月日 年 月 日			改組年月日 年 月 日				
貴会会則を承認して入会を申し込みます。 平成 年 月 日									
砥部町商工会会長 殿								申込者氏名 ⑩	
会 長	局 長	課 長	指導員	指導員	支援員	支援員	支援員	備考 略図	
受 付 日		平成		年		月		日	
承 認 日		平成		年		月		日	
脱 会 日		平成		年		月		日	
機械入力日		平成		年		月		日 (入力者 _____)	
会費金額		円							

※ 太線内のみ記入をお願いします。