

令和 年 月 日

御殿場市商工会長 殿

フリガナ

事業所名

役 職

フリガナ

代表者名

印

生年月日 ( T・S・H・R ) 年 月 日

このたび、当社（私）は貴会の定款第9条に基づき、加入致したく申し込みます。

事業所在地	〒 -						
	TEL	-			FAX	-	
	E-mail				URL		
経営者自宅住所	〒 -						
	TEL	-			FAX	-	
営業形態	① 法人 資本金 万円 個人 ②創業年 ( M・T・S・H・R ) 年 月 日						
記載以外の事業場	有→①市内 ( ケ所) ②市外 ( ケ所) 無						
業 種	① ※産業分類細分類番号 ( )						
	② ※産業分類中分類番号 ( )						
事業内容 (取扱商品/製品等)	具体的に：						
事業従事者(法人)	役員	人	常時使用	人	アルバイト	人	合計 人
事業従事者(個人)	家族	人	労働者数	人	パート	人	合計 人
後継者がいる場合	氏名 生年月日 S・H・R 年 月 日						
事業に従事する 女性の有給役員 又は家族従業員	法人の役員				個人の家族従業員		
	氏名				氏名		
店舗、工場面積	売り場面積 m <sup>2</sup>				工場面積 m <sup>2</sup>		
税 務 申 告	青色申告 ・ 白色申告						
主要取引金融機関	( ) 銀行・( ) 信用金庫・農協・その他 ( )						
事業活動の事実 を確認できる書 類の添付等	①個人事業者 開業届写し、確定申告書・決算書写し、営業許可証等のどれか1つ ②法人事業者 登記簿謄本 (全部事項履歴証明書)						
商工会確認欄	受付年月日	令和 年 月 日			理事会上程の月	令和 年 月理事会	
	担当者署名				地図帳表示	P - -	
	備考欄						

◆取得した情報は本会が行う定款第8条（事業）に記載された事業の遂行に必要な範囲で利用いたします。