大 村 商 工 会 議 所 入 会 申 込 書

大村商工会議所　会頭　殿

大村商工会議所の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

事業所コード							

申込日　平成　　年　　月　　日

入会年月	平　成　　年　　月					
フリガナ						
事業所名	印					
役職名						
フリガナ						
代表者名						
所在地	〒　　－ TEL　（　　）　　－　　FAX　（　　）　　－					
代表者生年月日	設立年月日			現地開業年月日		
昭平　年　月　日	昭平　年　月　日			昭平　年　月　日		
ホームページアドレス		メールアドレス				
事業内容		業種（日本産業分類） コードNO,				
		小規模事業者業種				
事業形態	個人（青色）	個人（白色）	株式	有限	合資	合名	その他法人（　　）
資本金	万円	従業員数	人	決算月	月	
第2所在地 （本社等）	〒　　－　　県　　市・郡 町　　丁目　　番地					
所属部会	理財	商業・食品	製造・卸	工業	建設	観光	分科会名
会費口数	口	年間	円	（1口500円、2口1000円から）		
会費徴収方法	口座振替	年3回払い	4月(4－7月分)、8月(8－11月分)、12月(12－3月分) ※各3日(休日の場合、翌営業日)			
主取引金融機関名	銀行・信金	支店				

処理	承認	専務	局長	部長	課長	入力	会員証	受付	取扱者
	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日

大 村 商 工 会 議 所 入 会 申 込 書

・・・事業所様記入欄
・・・会議所記入欄

大村商工会議所　会頭　殿

大村商工会議所の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

事業所コード

申込日　平成　　年　　月　　日

入会年月	平　成　　年　　月								
フリガナ									
事業所名	印								
役職名									
フリガナ									
代表者名									
所在地	〒　　－ TEL　（　　）　　－　　FAX　（　　）　　－								
代表者生年月日	設立年月日				現地開業年月日				
昭平　年　月　日	昭平　年　月　日				昭平　年　月　日				
ホームページアドレス			メールアドレス						
事業内容			業種（日本産業分類） コードNO, 小規模事業者業種						
事業形態	個人（青色）	個人（白色）	株式	有限	合資	合名	その他法人（　　）		
資本金	万円	従業員数	人	決算月	月				
第2所在地 （本社等）	〒　　－　　県　　市・郡 町　　丁目　　番地								
所属部会	理財	商業・食品	製造・卸	工業	建設	観光	分科会名		
会費口数	口	年間	円	（1口500円、2口1000円から）					
会費徴収方法	口座振替	年3回払い	4月(4－7月分)、8月(8－11月分)、12月(12－3月分) ※各3日(休日の場合、翌営業日)						
主取引金融機関名	銀行・信金	支店							

処理	承認	専務	局長	部長	課長	入力	会員証	受付	取扱者
	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日