

# 草津商工会議所加入申込書

今般、草津商工会議所の会員となることを希望し、加入の申し込みをいたします。

申込日〔西暦〕 年 月 日

事業所名 (屋号)	フリガナ		
代表者名	フリガナ	役職名	
		生年月日〔西暦〕	年 月 日
所在地 (地区内)	〒 — — ※所報やご請求書は「所在地」にお送りいたします。「その他住所」へご郵送を希望の場合はこちらに✓ください。		
	TEL: — —	FAX: — —	
その他住所 (本社・自宅等)	〒 — —		左記住所へ郵送希望 <input type="checkbox"/>
	TEL: — —	FAX: — —	
E-mail	※草津商工会議所からのお知らせやメルマガ配信に使用します。		
自社HP(SNS)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	[左記有の場合] 当所HPへ掲載	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
URL			
資本金	円	地区内従業員数	※役員・パート除く 人
創業年月	[西暦] 年 月	地区内開設年月	[西暦] 年 月
事業内容 (取扱品目)	入会動機		
所属希望部会	<input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> サ・情 <input type="checkbox"/> 理財		
ご相談・ ご利用 されたい 内 容 (複数✓可)	<input type="checkbox"/> 販路開拓の相談 <input type="checkbox"/> 新しい事業の相談		
	<input type="checkbox"/> 補助金の相談 <input type="checkbox"/> 資金繰りの相談		
	<input type="checkbox"/> 帳簿のつけ方・確定申告の相談 <input type="checkbox"/> 社外のネットワークを広げたい		
	<input type="checkbox"/> 従業員の福利厚生を充実させたい <input type="checkbox"/> 社員のスキルアップを図りたい		
	<input type="checkbox"/> 貿易証明を発行したい <input type="checkbox"/> 会議室を会員料金で利用したい		
	<input type="checkbox"/> 雇用保険・労災保険の手続きをお願いしたい <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 日商保険に加入したい (賠償責任リスクの補償・事業休業補償など)		
下記事項について承諾の上、入会いたします。 当所常議員会にて承認された後に会員となります。			
【個人情報取扱について】			
<input type="checkbox"/> 上記記載事項(会員情報)は、商工会議所が行う事業のご案内や連絡・情報提供、 また商取引の照会・斡旋などに活用することに同意します。			
【反社会的勢力でないことの誓約】			
<input type="checkbox"/> 私は現在または将来にわたって暴力団等反社会的勢力に該当しないことを宣誓します。			
【会費について】			
<input type="checkbox"/> 説明を受け、理解しました。会費は期日までに納入します。 未納で督促を受けてもなお納入しない場合、当所が脱退扱いとすることに異議ありません。			
【その他】			
・ 所在地やご連絡先の変更・脱退を希望される場合は必ず当所にご連絡ください。			
		署名：	印

会議所 記入欄	事業所コード		TOAS	入力日	( 付入会)
	受 付		会 費	合計口数	口 金額 ¥ /年
	区 分	正会員 ・ 特別会員		(資本金	口) (前期 ¥ )
	特商該当	有 ・ 無		(従業員	口) (後期 ¥ )