

商工会加入申込書

能勢町商工会会長 殿

平成 年 月 日

事業所名			
代表者名	Ⓜ	生年月日	S・H 年 月 日
事業所住所	〒 TEL: — — FAX: — — 携帯電話: — — Eメール: ホームページURL:		
代表者住所	〒 TEL: — — FAX: — — (携帯番号 — —)		
業 種	主な取扱品目		
	許 認 可 番 号		
・事業開始	年	月	日
・当地開業	年	月	日
・法人設立	年	月	日
	(資本金 万円)		
・従業員数	名(内家族従業員 名・パート 名)		
・社会保険加入	有	・	無
・労災保険加入	有	・	無
・雇用保険加入	有	・	無
・納税状況	青色	・	白色 (申告番号)
・最近の月商	万円		