様式１（第２条第１項）

加　入　申　込　書

令和　　年　　月　　日

佐土原町商工会会長　殿

（フリガナ）

事業所名

（フリガナ）

代表者名

このたび私は、貴会の趣旨に賛同し、加入いたしたく申し込みます。

　　記入できる項目に記入ください。＊は必須項目となります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所** | | | | **代表者** | | | |
| **所在地**  **\*** | 〒 | | | **自宅住所**  **\*** | 〒   * 同左の住所 | | |
| **電話番号**  **\*** |  | FAX番号 |  | **電話番号** |  | FAX番号 |  |
| **業 　種**  **\*** |  | | | **携帯番号** |  | | |
| **主な取扱品目** |  | | | **性別** | * 男　　　**□** 女 | | |
| **資 本 金** | 万円 | | | **生年月日** | T. S. H.  　　　　　年　　月　　日 | | |
| **決 算 月** | 月 | | | **肩書** | **□** 代表取締役 　**□** 取締役  **□** 専務 **□** 常務  **□** その他（　　 　　　 　　） | | |
| **申告区分** | **□** 青色　 　**□** 白色 | | |
| 常時雇用する従業員数 | | 人 | | **労働保険** | **□** 加入　　　　**□** 未加入 | | |
| 他に家族従業員数 | | | 人 | **社会保険** | **□** 加入　　　　**□** 未加入 | | |
| 有給役員数 | | | 人 | **後 継 者** | **□** あり　　　　**□** なし | | |
| 臨時従業員数 | | | 人 | **加入団体** |  | | |
| **創業** | T. S. H．R.　　 　年　　月　　日 | | | **Ｕ Ｒ Ｌ** |  | | |
| **現地開業** | T. S. H．R.　　 　年　　月　　日 | | | **Ｅ-mail** |  | | |
| **法人設立** | T. S. H．R. 　 　年　　月　　日 | | | **紹介者等** |  | | |
| **文書発送先\*** | **□** 事業所　　**□** その他の住所　〒  **□** 代表者 | | | | | | |

―個人情報の利用について―

取得した個人情報は、本会が行う経営改善普及事業及び地域振興に係る次の業務における必要な範囲に限り、商工会

及び宮崎県商工会連合会、全国商工会連合会で共同利用いたします。

（１）小規模事業者等に対する、経営革新、経営一般、情報化、金融、税務、労働、取引、環境対策、記帳機械化等の

相談・指導ならびに講習会等を実施する上での計画、遂行、連絡。

（２）総会や検定試験等の開催案内等。

（３）産業祭・物産展等地域振興に係る事業を実施するうえでの計画、遂行、連絡。

（４）国や県、市町村に向けた中小企業施策提言資料の作成。

（５）その他、商工会法第１１条に定める事業に係る業務。

上記以外の目的で利用する必要がある場合には、あらかじめご本人の承諾を得ることを前提といたします。

また、収集した個人情報の取扱を外部に委託する場合には、委託先について厳正な調査を行ったうえ、個人情報の

漏洩等の事故が発生しないよう適正な監督を行います。

［略　図］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 紹介者名 |  | 事務代行 | １　源泉 |  |
| 取扱職員名 |  | ２　記帳機械化 |  |
| 企業形態 | 個人 　・　 法人 | ３　決算 |  |
| 会員区分 | 普通 ・ 定款 ・ 特別 | ４　労働保険 |  |
| 口振依頼書 | 有　 ・　 無 | ≪メモ≫ | |  |

[商工会使用欄]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基幹データ | 加入年月日 | 地区名 | 事業所コード | 事務代行 | 会費台帳 |
|  | 令和 年 月 日 |  |  | 1･2･3･4 |  |

2019.5