

会 頭	副 会 頭	専務理事	事務局長	相談所長	課 長	総 務	業 務	係 員

# 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

野田商工会議所 御中

今回会員として入会を申込みます。

会費持口数	口
全期金額	円

※会費口数算定基準表参照

フリガナ			
会社団体名 または氏名	Ⓜ		
事業所 所在地	〒 ー	電 話	F A X
		ー ( )	ー ( )
本 社 所在地	〒 ー	電 話	F A X
		ー ( )	ー ( )
フリガナ		役 職 名	生 年 月 日
代表者氏名	Ⓜ		明治・大正・昭和 年 月 日
U R L			
E-Mail			
所属部会	01 繊維部会    02 食品部会    03 家事用品部会    04 工業部会 05 金融部会    06 建設業部会    07 サービス部会    08 運輸・交通部会 09 庶業部会    10 特別〔当会議所管轄地域外含〕		
業種分類	1.製造業                      2.建設業                      3.小売業 4.卸売業                      5.サービス業                      6.その他		
事業内容〔具体的に〕		取扱品目	資本金(法人) 万円
創業年月日	法人設立年月	野田市市内での事業開始年月	従業員数
[ ] 年 月	[ ] 年 月	[ ] 年 月	※

※従業員数：市外に事業所がある場合は、市内の従業員数

会費入金方法	1. 口座振替	2. 銀行振込
--------	---------	---------

※事務処理欄

会員番号	受付日 年 月 日	TOAS 入力処理日 年 月 日	扱 担 当 者	
			区 分	氏 名
			議員・振興委員・職員	Ⓜ

ご記入頂いた情報は、商取引の紹介・斡旋等の商工会議所が行う事業の実施・運営や商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員名簿に掲載して公開・頒布することがあります。

**会員名簿への掲載 【 掲載する ・ 掲載しない 】**  
 [どちらかに○印を付して下さい。]

※指定がある場合のみご記入下さい。

郵送物発送先 事業所名	〒 —		電話 ( — — )
会費請求先 事業所名	〒 —		電話 ( — — )

=====

当所の会員に入会すると、以下の「各種保険関係」のサービス及び「各団体」の入会資格があります。

- ①. 「説明希望」欄それぞれに「あり・なし」のどちらかに「○」をつけて下さい。
- ②. ①で「あり」の場合は、入会后、各担当者より説明をさせていただきます。(入会后も随時受付ます。)

	各種保険名	説明希望	備考 (☆は会員のみ)
01	融資 (各種) 相談	あり・なし	
02	記帳指導 (帳簿記入・源泉・確定申告)	あり・なし	
03	労働保険 (労働保険事務組合野田商工会議所に委託)	あり・なし	☆
04	中小企業倒産防止共済	あり・なし	☆
05	特定退職金共済制度	あり・なし	
06	けやき共済 [1ヶ月700円～の傷害保険です。]	あり・なし	☆
07	小規模企業共済制度	あり・なし	
08	製造物責任者損害賠償保険 (PL保険)	あり・なし	
09	総合火災共済	あり・なし	
10	JANメーカーコード	あり・なし	
11	野田商工会議所青年部	あり・なし	☆
12	野田商工会議所女性会	あり・なし	☆
13	野田異業種交流会	あり・なし	

※. 02～10の申込及び11～13の入会については、それぞれ別途手続が必要です。