

加 入 申 込 書

平成 年 月 日

三春町商工会女性部長 様

氏名又は  
代表者名 印

生年月日 [ 昭和 年 月 日生 ]  
[ 平成

このたび、私は貴部の趣旨に賛同し加入したく申し込みます。

企 業 名	(代表者氏名 )
住 所	(事業所) 電話番号 ファックス番号
	(自 宅) 電話番号 ファックス番号
業 種	
創 業 年	
当地区における営業年数	
経 営 形 態	個 人 法 人 (資 本 金 円)
税 務 申 告	青色申告 白色申告
従 業 員 数	名 (うち家族従業員 名)
事 業 主 と の 関 係	