

入 会 申 込 書

記入見本

以下の内容にて入会を申込みます。

年 月 日

| | | | | |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|
| (ふりがな) | さいたまけいきょう | | 設立年月 | 明・大・昭平・令 |
| | | | | 21年 6月 |
| 事業所名 | 株式会社埼玉経協 | | 全社事業所数() | |
| | | | 同営業・出張所数() | |
| 所在地 | 〒330-8669 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-7-5 ソニックシティビル9階 | | 本社所在地 (埼玉県) | |
| | | | 都道府県名 | |
| 電話番号 | 048-647-4100 | FAX番号 | 048-641-0924 | |
| URL | https://www.saitamakeikyo.or.jp | | | 本会 HP にリンクを希望 <input checked="" type="radio"/> 有・無 |
| 代表者名 | (役職名) 代表取締役社長 | (氏名・ふりがな) 大宮 桜江・おおみや さくらこ | () | (歳) |
| 資本金 | 5,000 万円 | 貴事業所のみ 従業員数 | 10 名 | 全社 従業員数 20 名 |
| 業種及び 主要製品名 | サービス業 | | 労働組合の 有 無 | 有 ・ 無 |
| 本会との連絡者 | (役職名) (氏名) | | | |
| | (メールアドレス) | | | |
| 会費請求先 | 経理 課(係) | 資料、案内状 等の送付先 | (役職名) 業務課長 | (氏名) 桜木 町美 |
| 入会の動機 (○印を) | 1. 入会のしおりを見て <input checked="" type="radio"/> 2. 紹介者があって(欄大宮 代表取締役社長 都心 近男) 3. その他 | | | |

協会使用欄

| | | | | |
|-----|---------|----------|----------|--------------|
| 入会金 | ①均等割(年) | ②資本金割(年) | ③従業員割(年) | 合計年会費(①・②・③) |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

| | | | | |
|----|------|------|-----|----|
| 会長 | 専務理事 | 事務局長 | 担当者 | 受付 |
| | | | | |

ご照会先：〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町1-7-5 ソニックシティビル9階 電話 048-647-4100
一般社団法人 埼玉県経営者協会 宛