

ファクシミリまたはEメールでお申し込みください。  
**FAX.072-332-5720**  
**E-Mail m-cci@matsubara-cci.or.jp**

取扱者	カード	宛名	入力

## 会員加入申込書

松原商工会議所

平成 年 月 日

会 頭 吉 村 盛 善 殿

私は松原商工会議所の目的及び事業運営の趣旨に賛同し加入を申し込みます。

●加入者記入欄 ※太枠内にご記入のうえ、お申し込みください。

フリガナ 事業所名					
フリガナ 代表者氏名		印		役職名	
住所(所在地)	〒 ー				
	電話 ( ) ー		FAX ( ) ー		
業種及取扱品					
従業員数	名	創業年月日	年	月	日
取引銀行			資本金(法人のみ)	万円	
■申込口数・金額					
個人	法人	年会費	口	円	
※ご記入いただいた情報は、商取引の照会・斡旋等の商工会議所がおこなう事業の実施・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、商工会議所会報・ホームページ等で公開することがあります。				会報「新入会員紹介」への掲載に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない (どちらかに○印をおつけください。)	

会費は従業員数による口数制とし、**年額会費《個人》**最低(3口)12,000円以上、**《法人》**最低(6口)24,000円以上とします。  
 会費の納入は、上期(4月～9月)、下期(10月～翌年3月)の2回に分割して納めていただきます。  
 会費は、損金(法人)・経費(個人)に算入できます。

従業員数	会 費		従業員数	会 費	
	口数	年額(円)		口数	年額(円)
1～ 5	3	12,000	50～ 59	30	120,000
6～ 10	5	20,000	60～ 69	40	160,000
11～ 19	7	28,000	70～ 79	50	200,000
20～ 29	10	40,000	80～ 99	70	280,000
30～ 39	15	60,000	100～ 199	100	400,000
40～ 49	20	80,000	200 以上	120	480,000

会議所処理欄	事業所No.	分類	住所コード	役職コード	業種コード
			〒580 27217		
	銀行コード	請求ルール	請求方法	部会コード	備考
		半年分・1年分	振込		