入　会　申　込　書

以下の内容にて入会を申込みます。

年　　月　　日

（フリガナ）			設立年月	明・大・昭・平・令 年　月	
事業所名			全社事業所数（　　） 同営業･出張所数（　　）		
所在地	〒		本社所在地 都道府県名（　　）		
電話番号		FAX 番号			
U　R　L	本会 HP にリンクを希望 有 ・ 無				
代表者名	(役職名)　　(氏　名･フリガナ) （　　歳）				
資本金	万円	貴事業所のみの従業員数	名	全社従業員数	名
業種及び主要製品名			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	課(係)	資料、案内状等の送付先	(役職名)　　(氏 名)		
入会の動機（○印を）	1. HP 等を見て　2. 紹介者があって(　　)　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	事務局次長	経理課	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
E-mail：info@saitamakeikyo.or.jp　電話:048-647-4100

一般社団法人　埼玉県経営者協会　宛