

加入申込及び脱退届出書

本人記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

所属支部 _____ 支部

支部受付日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

囲み の中に○をしてください 1. 加入 * 入力開始 年 月

[2019.09.26 改訂]

2. 脱退 * 入力終了 年 月 脱退理由: _____

組合員氏名		職 種 ※できるだけ詳細に記入してください							
資本金	万円	決算月	月	設立年月日	年 月 日				
事業所名			事業所の電話番号						
事業主又は代表取締役の氏名			代表者の電話番号						
登記上の住所			代表者の携帯番号						
決算書用の住所			ファックス番号						
書類を送付する住所			メールアドレス						
加入目的	1. 記帳補助	<input type="checkbox"/>	2. 中小企業退職金共済	<input type="checkbox"/>	3. 小規模企業共済	<input type="checkbox"/>	4. 倒産防止共済	<input type="checkbox"/>	
	5. その他	<input type="text"/>							
※ 記帳補助希望者の記入欄									
申告種類	青色 <input type="checkbox"/>	・白色 <input type="checkbox"/>	消費税	一般 <input type="checkbox"/>	・簡易 <input type="checkbox"/>	(第 ____ 種)・免税 <input type="checkbox"/>	科目印	必要 <input type="checkbox"/>	・不要 <input type="checkbox"/>
※ 支部確認欄									
加入金	: 3,000円	出資金	: 10,000円	科目印代	: 円	伝票代	: 円		
月額会費 (____ か月分)	: 円		: 円	合計	: 円				

※ 経営センター記入欄		会員コード		理事確認		年 月 日		印
本書を受付た職員	年 月 日	処理担当者	年 月 日	支部返却日	年 月 日	返却理由		