

組 合 加 入 申 込 書

令和 年 月 日

サポート九州協同組合 殿

この度、貴組合の趣旨に賛同し、組合員として加入申し込みいたします。

フリガナ				
事業所名	®			
住所 代表者名	〒 電話 E-mail FAX			
代表者 (個人事業代表者)	〒 (氏名) (電話) (携帯番号)			
企業概要	資本金 法人のみ	万円	設立年月	年 月
	決算期	月	顧問税理士	有 無
	常勤従業員数	____人 (内訳:事務____人 現場____人)		
	事業内容			
	前年度売上高	万円		
	安全管理者	有 無	衛生管理者	有 無
	事務担当者	氏名:	役職:	
		連絡先:(電話) (メール)		
業務用 SNS その他クラウド サービス	有 無 ※有の場合 空白に種類を記載			

【サポート九州(協)事務局使用欄】

書類受理	加入承認	出資金確認	契約書	誓約書関連	最終確認
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日