入　会　申　込　書

一般社団法人石川県経営者協会

貴会の趣旨に賛同し入会申込を致します。

平成　　年　　月　　日

(フリガナ) 会　社　名					印	
(フリガナ) 代表者職氏名	役職名	氏名	生年月日 年　月　日			
住　所	〒		電　話(　　)　－ ＦＡＸ(　　)　－ e-mail			
	※書類発送先を上記以外の所へ希望される場合のみ記入してください					
連絡責任者	役職名	氏名				
※資本金および従業員数	資本金	百万円	従業員数	常用雇用者 人	臨時・パート等 人	合計 人
産業(業種)名 主たる製品名	業種		主たる製品			
主たる支店工場	計　　ヵ所					
会費の支払い方法	会費は原則として、年２回に分けてお支払いいただくことになっておりますが、 希望があれば１回または４回払いも出来ます。ご都合の良い支払方法に○印を付けてください。 イ．１回払(４月)　ロ．２回払(４月・９月)　ハ．４回払(４月・６月・９月・１２月)					
本社が石川県外に有る場合のみ記入して下さい	本社所在地					
	全社従業員数	人	資本金	億　千万円		
	支社・支店・工場数	ヵ所				
労働組合	イ．有り　ロ．無し ある場合　①労働組合の名称： ②組合員数：　　人 ③上部団体への加入：　イ．加入してる　ロ．未加入 ④加入している場合の上部団体名：					

※本社が石川県以外にある場合は資本金の欄は記入不要です。従業員数は石川県内分をご記入下さい。