

入 会 申 込 書

貴会の趣旨に賛同申込みいたします。

年 月 日

フリガナ					
会 社 団体名					
代表者	役職		氏名	(フリガナ)	
				⑩	
人事労務 部門の 責任者	役職		氏名	(フリガナ)	
				E-mail	
実 務 担当者	人事労務部門の責任者と同じ場合はチェックを入れてください⇒ <input type="checkbox"/> ※下項目の再記入は結構です				
	役職		氏名		
	E-mail				
所 在 地	〒				
電話番号			FAX 番号		
HP アドレス (URL)					
従業員数 (パート含)	本社は愛知県外⇒ <input type="checkbox"/> ※あてはまる場合はチェック	全 国	名	(うち 愛知県内	名)
資 本 金	千万円	創 業		年	月 日
営業内容					*取扱い品目など 30字程度で簡潔に ご記入ください
労働組合 ※該当項目 にチェックま たは記入	労働組合の有無 ⇒ <input type="checkbox"/> 労働組合あり ・ <input type="checkbox"/> 労働組合なし				
	労働組合ありの場合				
	① <input type="checkbox"/> 過半数労働組合である 組合名() 上部団体名() <input type="checkbox"/> 過半数労働組合ではない ② <input type="checkbox"/> 複数組合がある				

◆申込担当者

役職		氏名		TEL E-mail
----	--	----	--	---------------

〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 7階

愛 知 県 経 営 者 協 会 (URL : <https://aikeikyo.com>)

TEL (052) 221-1931/FAX (052) 221-1935 E-mail : info@aikeikyo.com

— 会費規程 — (参考)

①均等割 1口 15,000円

②従業員割			③資本金割		
等級	従業員数	会費	等級	資本金額	会費
1	5,000人以上	323,000円	A	100億円以上	262,000円
2	4,000 "	275,000	B	70 "	240,000
3	3,000 "	230,000	C	50 "	220,000
4	2,000 "	185,000	D	40 "	200,000
5	1,500 "	145,000	E	30 "	180,000
6	1,000 "	115,000	F	20 "	160,000
7	700 "	90,000	G	15 "	131,000
8	500 "	70,000	H	10 "	96,000
9	400 "	57,000	I	7 "	71,000
10	300 "	46,000	J	5 "	54,000
11	200 "	36,000	K	4 "	42,000
12	100 "	27,000	L	3 "	33,000
13	50 "	19,000	M	2 "	27,000
14	50人未満	11,000	N	1 "	23,000
			O	5,000万円以上	20,000
			P	1,000 "	17,000
			Q	1,000万円未満	16,000

*会費は①均等割、②従業員割、③資本金割の合計とし、上記の基準(年額)によります

*愛知県内に本社のない事業所の資本金割は、 $\text{資本金} \times \frac{\text{当該事業所従業員数}}{\text{全社従業員数}}$ の等級によります

*事務局記入欄

会費	均等割	(1口) 15,000円
	従業員割 等級	円
	資本金割 等級	円
	合計	円