# 新津商工会議所のご案内 

〒956－0864 新潟県新潟市秋葉区新津本町3丁目1番7号 TEL 0250（22）0121 FAX 0250（25）2332
Email：n－cci＠fsinet．or．jp URL http：／／www．niitsu．or．jp／

## 会員募集中！

## 事 業 内 宮

## 意見要望•異業種交流•地域活性化

■ 会員になると対外的信用力がアップします。
■ あなたの意見が商工会議所の意見要望活動に反映されます。
■ 取引紹介や斡旋に役立ちます。

- 異業種間の交流を図れます。
- 地域の活性化に貢献します。


## 情報提供

■ 経営に必要な情報をお届けします。

## 中小企業の経営支援

■ 経営全般を支援します。税務•労務•｜T など通常相談の他，中小企業診断士•税理士など専門家からの指導も用意しています。
■ マル経資金をはじめ様々な金融支援を行い ます。会員向け特別融資制度もあります。
－正しい記帳が身につき，節税にも役立ちま す。
■ 労働保険事務を代行します。 （労働保険事務組合）
■ ホームページの製作やメール配信など। T化を支援します。
■ 近くの振興委員がパイプ役になります。

## 人材育成

■ 経営者，従業員のための講演講習会，セミナーの実施
－日商簿記などの技能検定の実施
－青年部•女性会活動

## 福利厚生

- 割引料金での健康診断の実施
- 各種共済

■ 会員•優良従業員表彰

入会資格 新津地域内の商工業者や商工会議所の趣旨に賛同していただける方（特別会員）で要件に該当すれば法人，団体，個人事業主を問わず入会できます。
－年 会 費 一般会費算定基準により（1）資本金割（2）従業員数割（3）店舗面積割の合計額を基準としています。

> (例) 個人事業主 $\cdots \cdots$ 従業員を 3 人雇用している場合 $\rightarrow$ 年会費 5,000円法 人 $\cdots \cdots$ 従業員 4 人雇用, 資本金 300 万円 $\rightarrow$ 年会費 15,000円

## いま評判の <br> 「傷害共済」なら，通院しない日でも お支払い！

満 6 歳～80歳未満の方，24時間国内•海外を問わず どんな場面のケガでも補償。低廉な掛金（1ロ／月300円 で5口まで），期間給付だから断然有利。
期間給付とは，通院初日から最終通院日までの期間が 1 週間以上に及んだ場合に，事故日より1年間を限度に原則として15日以上の中断期間がない場合，通院初日から通院しない日を含めて 1 日あたり
の通院共済金を全期間支払うことをいいます。ただし，ケガの種類，
部位等による給付基準で支払います。

| 月額掛金 1，500円契約額 500万円の場合 | 鹪害により1週間以上医的の治療を受1けたとき（1日㫙り給付） |  | $\begin{aligned} & \text { 傷害にる } \\ & \text { 高度障害 } \\ & \text { のとき } \end{aligned}$ |  | 傷害又は災害により後遺障害が生じたと き（身体障害状態に よる） |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | 入院1日につき | 通院1日につき |  |  |  |
|  | 6，000円 | 3，000円 | 500万円 | 1，000万円 | 15万円～1，000万円 |

## 足首を捻挫し，なんと <br> 15日間で治漓した場合 15 㽖 $\times 1$ в3，000m $=45,000 \mathrm{~m}$ <br> 

新潟県火災共済協同組合新潟市中央区川岸町1丁目47番地1新潟県中小企業共済協同組合 TELO25－267－1221（代）
関東自動車共済（協）新潟県支部 http：／／kenkyosai．jp

## お問い合せは

商工会議所•商工会•事業劦同組合 または，
にいがた県共済

## 「ベストウイズキャンペーン｣実施中

ご契約の方（年間保険料 100 万円以上） にもれなく＂フランスワイン＂プレゼント

## ～6／30まで




新津商工会議所 共済加入者還元事業

## 第14回「共済の集し」

～好評につき再び開催！～
真夏の夕べ，夜景を見ながら泠たい生ビールで乾杯しませんか
－開催 日 8月28日（土）（集合場所•出発時間は －（参加申込書でご碓認ください）

屋上ビアガーデン

- 参 加 費 お一人様 2 ， 000 円
- 参加資格 「さつき共済」，「特定退職金共済」，「個人保険」「福祉共済」に加入されている方に限ります。
－定 員 160名（1事業所 4 名まで）
※ $7 / 1$（木）より申込受付開始
定員に達し次第，締め切ります。
－申 込 先 アクサ生命保険推進員
お問い合わせ TEL24－9814
※参加申込書に必要事項をご記入の上，
お申し込みください。

