

事業所番号				

## 玉野勤労者福祉サービスセンター 入会申込書

入会申込年月日
20 年 月 日

下記のとおり、玉野勤労者福祉サービスセンターに入会を申込みます。なお、本件に関する個人情報・企業情報が、玉野勤労者福祉サービスセンターの業務の目的に必要な範囲内で利用されることに同意します。

フリガナ				代表者印		従業員数		人						
事業所名				(印)		当初加入者数		人						
代表者	フリガナ					所定休業日		月 火 水 木 金 土 日 祝祭日 その他 ( )						
	氏名					業種		1. 運輸・通信業 2. 建設業 3. 製造業 4. 卸・小売業 5. 飲食店 6. 金融・保険業 7. 不動産業 8. サービス業 (医療、福祉、専門・技術、その他) 9. 個人会員 10. その他 ( )						
所在地	(〒 - )			TEL ( ) - FAX ( ) -						営業内容				
振替指定口座	金融機関		銀行・信用金庫・労働金庫・農協 店						入会金費負担割合					
	預金種類 口座番号		普通・当座				入会金				1 全額事業主負担 2 全額個人負担 3 労使 (事業主 円)			
	フリガナ												会費	
口座名義人														
事務担当者	所属				担当部署電話番号				センター記入欄		センター受付印			
	フリガナ				—						事務局長		検印	
	氏名				(内線 )						担当者			

(注) 太枠の中だけ記入してください。