


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		
2019年	4月	1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		カ)タマノショウテン				代表者印		従業員数		30 人	
事業所名		株式会社玉野商店						当初加入者数		30 人	
代表者	フリガナ	タマノカズオ						所定休業日		月 火 水 木 金 土 日 祝祭日 その他 ()	
	氏名	代表取締役 玉野一夫				所在地		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 ()	
TEL (0863) 33-0000		FAX (0863) 33-△△△△		金融機関							
振替指定口座	預金種類	普通・当座		〇	〇	〇	〇	入会金	1 全額事業主負担		
	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇		2 全額個人負担		
	フリガナ	カ)タマノショウテン				入会費			1 全額事業主負担		
口座名義人	株式会社玉野商店				2 全額個人負担						
事務担当者	所属	総務課		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	チッコウハナコ		33-0000							
	氏名	築港花子		(内線)		事務局長	検印	担当者			

(注) 太枠の中だけ記入してください。