

伊東市勤労者福祉サービスセンター 入会申込書兼事業所カード

加入年月日: 年 月 日		退会年月日: 年 月 日		事業所番号							
フリガナ		フリガナ		事業内容		業種					
事業所名		事業所名									
フリガナ		フリガナ		郵便番号		電話番号					
所在地		所在地				FAX番号					
事業主	役職		フリガナ		担当者	所属		フリガナ			
	氏名		氏名			氏名		氏名			
会員数		男性 名 女性 名 計 名		休業日		1.日・2.月・3.火・4.水・5.木・6.金・7.土・8.祝日					
会費払込		金融機関コード		支店コード		口座の種類		1.普通・2.当座		フリガナ	
金融機関		銀行 金庫		店		口座番号		口座番号		口座名義人	
上記のとおり、伊東市勤労者福祉サービスセンターに入会を申し込みます。 令和 年 月 日 事業所名 代表者 印					伊東市勤労者福祉サービスセンターへの入会 受け付けました。 伊東市勤労者共済会					受付印	

