

伊 東 市 勤 労 者 共 済 会

入 会 申 込 書 兼 事 業 所 カ ー ド

加入年月日: 年 月 日												事業所番号															
退会年月日: 年 月 日																											
フリガナ												事業内容					業種										
事業所名																											
フリガナ												郵便番号					電話番号										
所在地																	FAX番号										
事業主	役職												担当者					所属									
	フリガナ																						フリガナ				
	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			口座名義人													
上記のとおり、伊東市勤労者共済会に入会を申し込みます。										伊東市勤労者共済会への入会を受け付けました。										受 付 印							
令和 年 月 日																											
事業所名																											
代表者										伊 東 市 勤 労 者 共 済 会										印							

