

(一財)入間市勤労者福祉サービスセンター 入会申込書(事業所登録用)

令和 年 月 日

(一財)入間市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--	--

フリガナ 事業所名														
所在地	〒 TEL () FAX ()													
代表者名	フリガナ							役職						
業種 該当番号に○印をつけてください。	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	事業内容			
	個人会員	建設業	製造業	運輸通信業	卸売業	小売業	飲食業	不動産業	サービス業	その他				
											従業員数	入会希望者数 (加入代表者を含む)		
											男 人	男 人		
事務担当者 (内線)	所属										女 人	女 人		
	フリガナ										(内パート 人)		(内パート 人)	
	氏名										計 人	計 人		
上記のとおり、(一財)入間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														
氏名 印														

※ 記載事項については、サービスセンターの業務以外には一切使用致しません。
 ※ 太枠の中のみ記入してください。

受 付 印	
-------------	--

※コピーしてご利用ください。