

公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター
加入申込書(兼事業所登録カード)

事業所番号					業 種	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
フリガナ						建 設 業	製 造 業	運 輸 ・ 通 信 業	卸 売 ・ 小 売 業	金 融 ・ 保 険 業	不 動 産 業	サ ー ビ ス 業	そ の 他
事業所名													
所 在 地		〒 ー											
代 表 者	役 職 名				創立年月日	年 月 日							
	フリガナ				資 本 金	円							
	氏 名				加入者数	人（男性 人／女性 人）							
事務担当者	フリガナ				電 話	()							
	氏 名				F A X	()							
会費の 支払方法	☐ 口座振替 ☐ 納付書（振込・現金窓口支払）				公 休 日								
上記のとおり厚木市勤労者福祉サービスセンターに加入を 申し込みます。 令和 年 月 日 事業所名 代表者名					厚木市勤労者福祉サービスセンター の加入を受け付けました。					《受付印》			
					加入年月日	令和 年 月 日							
					退会年月日	令和 年 月 日							
					《摘要》					永年保存 公印使用承認			
					決裁 令和 年 月 日								
					常務理事	局長	次長	局員			担当		

※ 太線の中だけ御記入ください。
※ □には、該当する項目にレ点を付けてください。