

## 賛同法人 入会申込書

年 月 日

(あて先) 公益財団法人  
厚木市勤労者福祉サービスセンター理事長

貴サービスセンターの事業目的に賛同し、入会を申し込みます。

加入口数・会費 (1口年額 20,000円)	口 ・ 円
法人名	代表者名  <span style="float: right;">⑩</span>
業 種	(〒 ー )
所在地	☎
連絡担当者	役職名
	氏名
	☎
	E-mail
希望特典	<input type="checkbox"/> ホームページバナー広告半年間無料 (1口の場合) <input type="checkbox"/> ホームページバナー広告1年間無料 (2口以上の場合) <input type="checkbox"/> 会員事業所同等の広告掲載等取扱手数料の適用 (ホームページを除く。) <input type="checkbox"/> 会員同等の割引店舗・施設の利用 (会員証提示で受けられるものに限る。)
備 考	<input type="checkbox"/> 入会承認後、指定期日までに会費を納付 <input type="checkbox"/> 加入期間は、承認の日から1年間

### 決裁・承認欄

理事長	常務理事	局 長	次 長	局 員	收受日	年 月 日
					起案日	年 月 日
					決裁日	年 月 日

※申し込みのとおり承認してよろしいか。

事業所 (加入者) 番号	承認 (加入) 期間	摘 要	公印使用承認
	年 月 日 ~ 年 月 日		