

(記入例)



中讃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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

中讃勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名 中讃ふれんど(株)

代表者 中讃 フレンディママ

下記のとおり、中讃勤労者福祉サービスセンターに入会を申込みます。

※事業所番号		※入会年月日	年 月 日	※退会年月日	年 月 日
フリガナ	チュウサンフレンド				
事業所名	中讃ふれんど(株)				
所在地	〒763-0034 丸亀市大手町一丁目〇-〇				
T E L	0877-〇〇-〇〇〇〇	F A X	0877-〇〇-〇〇〇〇		
E・M A I L	chusan@chusan.jp				
代 表 者	役職名	代表取締役社長		所 属	総務課
	フリガナ	チュウサン		フリガナ	チュウサン
	氏 名	中讃 フレンディママ		氏 名	中讃 フレンディバーバ
業 種	01.農林水産業 02.鉱業 03.建設業 04.製造業 05.電機・ガス・熱供給水道業 06.情報通信業 07.運輸業 08.卸・小売業 09.金融・保険業 10.不動産業 11.飲食店、宿泊業 12.医療、福祉 13.教育・学習支援業 14.複合サービス事業 15.サービス業 16.公共的団体 17.その他				
営 業 内 容	ケーキ製造販売	休 業 日	01.月 02.火 03.水 04.木 05.金 06.土 07.日 08.祝日.		
従 業 員 数	4人	加入者数	4人		
会 費 入 金 方 法	.口座振替				
慶弔共済、助成金・補助金等受取方法	口座振込(会費入金口座)				

(注) 1. 太線の中だけご記入下さい。※印には記入しないで下さい。

記載事項については、中讃勤労者福祉サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。