



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 年 月 日

中讃勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名 _____

代 表 者 _____

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							
事業所名							
所在地	〒 -						
T E L					F A X		
E・M A I L							
代 表 者	役職名				担 当 者	所 属	
	フリガナ					フリガナ	
	氏 名					氏 名	
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				休 業 日	01.月 02.火 03.水 04.木 05.金 06.土 07.日 08.祝日.		
従 業 員 数	人			加入者数	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。