

飯網勤労者互助会加入申込書

		事業所コード			
		会員番号			
氏名	ふりがな	生年 月日	年	月	日
					性別 男・女
住所	〒 —		電話 番号	自宅 ()	
				勤務先 ()	
入社年月日	年 月 日		職務 内容		

家 族	氏名	続柄	生年月日	備考
		ふりがな		年 月 日
	ふりがな		年 月 日	
	ふりがな		年 月 日	
	ふりがな		年 月 日	
	ふりがな		年 月 日	
	ふりがな		年 月 日	
	ふりがな		年 月 日	

(申込み) 年 月 日 上記申告事項に相違ないことを証明いたします。 〒 — (TEL — —) 事業所所在地
事業所名
代表者名 ㊟

◎新規に事業所として加入する場合は、様式第3号により評議員を届け出てください(1事業所1名)。
 また、会費納入については、口座振替(自動引落)にてお願いすることとなりますので、指定の
 口座振替依頼書もあわせてご提出ください。