

# ① 入会申込書(事業所用)

事業所コード

.....

フリガナ  事業所名			業種区分 0. 個人加入      5. 運輸・通信業 1. 製造業        6. 倉庫業 2. 建設業        7. 飲食・サービス業 3. 卸売・小売業 8. その他 4. 金融・保険業
	事業内容		
フリガナ  所在地	〒 5 8 1 - □ □ □ □ 八尾市		
従業員数	人	加入者数	人 公休日
代表者	役職名 ..... フリガナ ..... 氏名 .....		
事業所の 担当者名	役職名 ..... フリガナ ..... 氏名 ..... TEL ..... (内線) FAX .....		
上記のとおり、(公財)八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンターに入会を申し込みます。 年 月 日 事業所名 ..... 代表者名 ..... ㊟			
上記の申込みは、受付印及び承認印の押印によって、加入を承認したものとします。 また、承認日をもって加入年月日といたします。			

受 付 印

承 認 印

--

--