

事業所番号			

公益社団法人 渋谷区勤労者福祉公社
入会申込書(事業所登録用) (A)

該当する業種の番号に○をつけてください

業 種	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	個人 会員	建 設	製 造	卸 ・ 小 売	金 融 ・ 保 険	不 動 産	運 搬 通 信	サ ー ビ ス	鉱 業	そ の 他
加入者数	名									
公休日										
電 話	()									
F A X	()									
フリガナ										
氏 名										

フリガナ			
事業所名			
所在地	〒		
代 表 者	職 名		
	フリガナ		
	氏 名		
担当者 →			

太線の中だけ記入してください。

会 費 支払方法	1. 自動引落とし 2. 口座振込 3. 現金
上記のとおり、渋谷区勤労者福祉公社に入会を申込みます。	
平成 年 月 日	
事業所名	
代表者名	(印)

渋谷区勤労者福祉公社の入会を受付けました。		〈受付印〉
入 会 年月日	年 月 日	
退 会 年月日	年 月 日	

事務局長	主任	受付	担当