

	事務局長	事務局次長	担当者	担当者
決裁				

箕面市勤労者互助会加入(新規・追加)申込書

年 月 日

箕面市勤労者互助会
会 長 殿

所在地 _____

事業所名 _____

役職名 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

箕面市勤労者互助会に加入したいので、事業所名簿・会員名簿に記入の上、会費を添えて申し込みます。

記

加入希望年月日 _____ 年 月 日

加入人数 _____ 人

会 費 _____ 円
500円 × 人 × ヶ月分

事業所名簿	主な営業種目(具体的に)			※事業所コード	
				-	-
正規従業員数	男 人	女 人	計 人	資本金 万円	
事務取扱担当者	所属課		氏名		電話番号
会費払込金融機関	1 口振 2 振込	銀行		支店	
会費返還金融機関	銀 行	支 店	種別 1普通 2当座	口座番号	口座名義
異 動 状 況	※加入年月日 _____ 年 月 日		※退会年月日 _____ 年 月 日		_____ 年 月 日

(注)※印欄は記入しないでください。追加加入の場合は、事業所名簿欄の記入は不要です。

会員名簿	事業所名		事業所コード			
			-			

フリガナ			性別	生年月日		※会員番号	
氏名			男・女	年	月	日	
住所	〒						電話番号
							()
就職年月日	年	月	日	※加入年月日	年	月	日
※備考							
フリガナ			性別	生年月日		※会員番号	
氏名			男・女	年	月	日	
住所	〒						電話番号
							()
就職年月日	年	月	日	※加入年月日	年	月	日
※備考							
フリガナ			性別	生年月日		※会員番号	
氏名			男・女	年	月	日	
住所	〒						電話番号
							()
就職年月日	年	月	日	※加入年月日	年	月	日
※備考							
フリガナ			性別	生年月日		※会員番号	
氏名			男・女	年	月	日	
住所	〒						電話番号
							()
就職年月日	年	月	日	※加入年月日	年	月	日
※備考							
フリガナ			性別	生年月日		※会員番号	
氏名			男・女	年	月	日	
住所	〒						電話番号
							()
就職年月日	年	月	日	※加入年月日	年	月	日
※備考							

(注)※印欄は記入しないでください。