

事業所番号				

(公財) 上越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

届出日 令和4年 4月 1日

【記入例】 青字の箇所のご記入と、捺印をお願いします。

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター理事長 様

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンターへの入会を申し込みします。

入会日 令和4年 4月 1日

フリガナ	カブシキガイシャ ジョウエツ										
事業所名	株式会社 上越 										
所在地 (住所)	〒942-0063 上越市下門前477番地										
電話番号	025-〇〇〇-〇〇〇〇				FAX番号	025-〇〇〇-△△△					
代表者	フリガナ	ジョウエツ タロウ									
	氏名	上越 太郎									
事務担当者	フリガナ	ヤマダ ハナコ									
	氏名	山田 花子									
(数字に○を記入ください) 業種	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	入会者数
	個人会員	建設業	製造業	運輸通信業	卸売業	小売業	飲食業	不動産業	サービス業	その他	男 12人
											女 6人
											計 18人

(注) 太枠の中のみ記入し、押印してください。

記載事項については、サービスセンター事務以外には一切使用しません。

常務理事	事務局長	送付日	照合	入力