

年 月 日

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター 行

### 会費請求書兼領収書発行依頼書

事業所番号					
事業所名					
ご担当者様					

記入後、お手数ですがセンターへご返送ください。

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター

〒942-0063 上越市下門前 477

TEL 025-545-9055

FAX 025-545-9080