

記載例

加古川勤労者福祉サービスセンター入会申込書（事業所用）

平成××年××月××日

（一財）加古川勤労者福祉サービスセンター代表理事 宛
下記のとおり、入会を申し込みます。

なお、会費については、下記の預金口座から口座振替により支払うこととしたので、口座振替規定を確約のうえ依頼します。

団体名	フリガナ	カブシキガイシャ ○○サンギョウ		代表者印
		株式会社 ○○産業		
代表者名	フリガナ	カコガワ タロウ		印
		鹿児島 太郎		
団体の所在地	〒 675-0017			
	加古川市野口町良野○○-○○			
	電話番号	(079) 426 - 1431	FAX 番号	(079) 426 - 1809
事務担当者	所属	氏名（フリガナ）カコ ハルオ 加古 春男		
		総務課		

口座振替（会費などセンターへ支払う口座）

金融機関	支店名	預金種目	口座番号			
○○ 銀行・組合 信用金庫 労働金庫	○○ 店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	○	○	○	○
フリガナ	カ) ○○サンギョウ (ダイ) カコガワタロウ					
口座名義人	株式会社 ○○産業 代表取締役 鹿児島 太郎					

※ 別途、金融機関提出用の口座振替依頼書に届出印を押印のうえ、ご提出ください。

振込口座（給付金などセンターから振り）

<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替と同じ	<input type="checkbox"/>	振込口座（給付金などセンターから振り） 法人の場合、必ず口座名義人に肩書・代表者名を記入してください。下記のような省略は可能です。 株式会社 ○○ ⇒ カ) ○○ ○○ 株式会社 ⇒ ○○ (カ) 有限会社 ○○ ⇒ ユ) ○○ ○○ 有限会社 ⇒ ○○ (ユ) 代表取締役 ⇒ (ダイ)				
金融機関	銀行・信用労働					
フリガナ						
口座名義人						

業種 (該当番号に○)	00 個人	01 建設業	<input checked="" type="checkbox"/> 02 製造業	03 運輸・通信業	04 卸売・小売業
	05 飲食業	06 金融・保険業	07 不動産業	08 サービス業	09 その他
全従業員数	10 人	加入申込者	10 人		

（事務局記載欄）

局長	総務担当	担当者	入力	受付印

事業所番号				
-------	--	--	--	--