

事業所の新規加入申込書

年 月 日

(一財)とかち勤労者共済センター理事長 様

つぎのとおり当事業所の(一財)とかち勤労者共済センターへの加入を
 申込いたします。

事業所番号

※太枠の中のみご記入ください。

フリガナ			
事業所名	(屋号・店舗名:)		
業種 (番号に○を)	1.建設業 2.製造業 3.飲食業 4.旅館・ホテル 5.理容・美容 6.教育 7.卸・小売業 8.組合 9.会計・税務 10.医療 11.サービス業 12.その他		
	業種の詳細		
所在地	〒 —		
	TEL — — FAX — —		
	ホームページ		
	メール		
フリガナ		フリガナ	
代表者名		Ⓜ 共済担当者	
加入会員数		人	(口座振替・振込・持参)
当センターからの会報以外による情報提供方法について、 メールを希望されますか。 (希望する ・ 希望しない) ※会報は郵送されます		会費の 納入方法 (いずれかに○印 をしてください)	請求書は原則発行いたしません。 必要な場合はお申し出ください。 会費の支払方法 (毎月払・半年払・年払)

※入会の手続きは「毎月15日」(15日が土・日・祝日の場合は直前の営業日)が期限です。