

入会申込書

貴協会の趣旨・目的に賛同し、入会いたします。

FAX : 0475-52-0104

事業所の名称	ふりがな	TEL	FAX
所在 地	〒		
事業の種類			
代表者の職・氏名	ふりがな		
ご担当者所属・氏名	部	課	氏 名
従業員(労働者)の数	名 (年 月 現在)		
入会年月日	年 月 1 日		

年 月 日

事業所名

代表者

印

(一社) 東金労働基準協会長 殿