

(第1号様式)

財相模原市中小企業勤労者福祉サービスセンター

加入申込書

年 月 日

財相模原市中小企業勤労者福祉
サービスセンター理事長 殿

下記加入者の会費納入方法 (いずれかに○をしてください。)
1. 通常加入 (自動口座引落とし)
2. 翌月加入 (現金) ※25日までに窓口へお越しください。
3. 翌月加入 (振込) 振込予定日 月 日 振込先：八千代銀行相模原支店 普通 0819341 あじさいメイツ ※必ず25日までにお振込みください。

事業所番号	
事業所名	
所在地	
代表者名	印
電話番号	
FAX番号	
業種	
従業員数	
担当者名	

財相模原市中小企業勤労者福祉サービスセンターに次の者の加入を申し込みます。

NO	フリガナ 氏名	生年月日	性別	会員番号 (センター記入欄)
1		昭和 平成 年 月 日	男・女	
2		昭和 平成 年 月 日	男・女	
3		昭和 平成 年 月 日	男・女	
4		昭和 平成 年 月 日	男・女	
5		昭和 平成 年 月 日	男・女	
6		昭和 平成 年 月 日	男・女	
7		昭和 平成 年 月 日	男・女	
8		昭和 平成 年 月 日	男・女	
9		昭和 平成 年 月 日	男・女	
10		昭和 平成 年 月 日	男・女	

注：71歳以上の方や加入時に休業している方は加入できません。

※ご記入いただいた個人情報は、当該会員の入会処理以外には利用いたしません。

印 届出は郵送または窓口へ (FAX 不可)

※コピーしてお使いください