

(様式第1号)

# 彦根地域勤労者互助会加入申込書

平成 年 月 日

彦根地域勤労者互助会会長 殿

事業所番号	地区番号	事業所番号			
所在地	(〒 )				
ふりがな					
事業所名					
事業主 または 代表者名					印
電話番号	- -				

彦根地域勤労者互助会に加入したいので、必要書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

記

従業員数	人
加入人数 (事業主等を含む)	人
入会金	円 (500円× 人) 入会金は、後日、口座振替により納付していただきます。
事業内容	
決算期 (法人のみ)	月
加入年月日 (会員資格取得)	彦根地域勤労者互助会が加入申込書を受理した日の属する月の 翌月1日の午前0時

太枠内は、記入しないで下さい。

事業所マスター入力確認	
-------------	--