

# 一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター (ふれあう共済) 入会申込書 (事業所入会用)

※事業所番号				
--------	--	--	--	--

事業所名	ワガナ			業種	該当する番号 (A~T) を入力してください。→ A 農業、林業    B 漁業    C 鉱業、採石業、砂利採掘業 D 建設業    E 製造業    F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業    H 運輸業、通信業 I 卸売業、小売業    J 金融業 K 不動産業、物品・技術サービス業 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業    O 教育、学習支援業 P 医療、福祉    Q 複合サービス事業 R サービス業 (他に分類されないもの) S 公務 (他に分類されるものを除く) T 分類不能の産業
所在地	〒 E-mail :				
電話		FAX			
代表者	役職名 ワガナ 氏名				
従業員数	人			業務内容	氏名 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> その他 事業所名
入会申込者	人 (内パート 臨時従業員など 人)				
所定休業日	日・祝・土 (その他 )			紹介者	上記のとおり、一般財団法人熊本市勤労者福祉センター ふれあう共済 への入会を申し込みます。 なお、事務処理について電算処理されることに異存ありません。  一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理 事 長 様  記入日 年 月 日  事業所名 代表者名  入会年月日 年 月 日
事務担当者	所属				
	役職名				
氏名	ワガナ				
会費の負担割合	<input type="checkbox"/> 事業主全額	<input type="checkbox"/> その他 (案分率)			
	<input type="checkbox"/> 従業員全額	<table border="1"> <tr> <td>事業主</td> <td>従業員</td> </tr> <tr> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </table>	事業主	従業員	%
事業主	従業員				
%	%				

受付

印

# 一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター（ふれあう共済） 入会申込書 （様式第1号）

（事業所入会用）

※事業所番号                      **【記入例】**

事業所名	フリガナ <b>カブシキガイシャ フレアウキョウサイ</b> 株式会社 <b>ふれあう共済</b>						
所在地	〒860-0862 ※こちらの住所にふれあう共済から発送する書類をお届けします <b>熊本市中央区黒髪 3-3-12</b> E-mail: <b>info@fureau.net</b> ※事業所または担当者のメールアドレス						
電話	096-345-7311	FAX	096-345-7312				
代表者	役職名 <b>代表取締役</b> ※事業主・役員の入会も可						
	フリガナ <b>クマモト タロウ</b> 氏名 <b>熊本 太郎</b>						
従業員数	20 人						
入会申込者	計 20 人 { 内パート 臨時従業員など 5 人 }						
所定休業日	日・祝・土（その他）						
事務担当者	所属	<b>総務課</b>					
	役職名	<b>経理</b>					
	氏名	フリガナ <b>クマモト ハナコ</b> <b>熊本 花子</b>					
会費の負担割合	<input checked="" type="checkbox"/> 事業主全額	<input type="checkbox"/> その他（案分率） <table border="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">事業主</td> <td style="width: 50%;">従業員</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">%</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> </table>		事業主	従業員	%	%
	事業主			従業員			
%	%						
	<input type="checkbox"/> 従業員全額						

該当する番号に○をつけてください。

業 種

A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採掘業  
 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業  
 G 情報通信業 H 運輸業、通信業  
 I 卸売業、小売業 J 金融業  
 K 不動産業、物品・技術サービス業  
 L 学術研究、専門・技術サービス業  
 M 宿泊業、飲食サービス業  
 N 生活関連サービス業 O 教育、学習支援業  
 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業  
 R サービス業（他に分類されないもの）  
 S 公務（他に分類されるものを除く）  
 T 分類不能の産業

業務内容 **小売業**

紹介者 氏名  会員  その他  
 事業所名

上記のとおり、一般財団法人熊本市勤労者福祉センター ふれあう共済への入会を申し込みます。  
 なお、事務処理について電算処理されることに異存ありません。

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター  
 理 事 長 様

○年 ○月 ○日 ←記入日

事業所名 **株式会社 ふれあう共済**

代表者名 **熊本 太郎** 株式会社  
ふれあう  
共済代表  
取締役印 印

入会年月日 年 月 日

受 付