

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		
入会申込者	人 <small>（内パート 臨時従業員など</small> 人）						
所定休業日	日・祝・土（その他）			紹介者	事業所名		
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"/> 従業員全額	<input type="checkbox"/> その他（案分率）		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	受付 <input type="checkbox"/> 印		
		<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						
%	%						

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）

※事業所番号		【記入例】		（事業所入会用）		
事業所名	フリガナ カブシキガイシャ フレアウキョウサイ 株式会社 ふれあう共済		業 種	該当する番号に○をつけてください。 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	〒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 熊本市中央区黒髪 3-3-12 E-mail: info@fureau.net ※事業所または担当者のメールアドレス			業 務 内 容	小売業	
電 話	096-345-7311	F A X 096-345-7312				
代 表 者	フリガナ クマモト タロウ 氏 名 熊本 太郎			紹 介 者	氏 名 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> その他	
従 業 員 数	20 人				事業所名	
入会申込者	計 20 人 { 内パート 臨時従業員など 5 人 }		氏 名			
所定休業日	日 ・ 祝 ・ 土 （その他）		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。			
事務担当者	所 属	総務課		一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理 事 長 様		
	役職名	経理		〇年 〇月 〇日 ←記入日		
	氏 名	フリガナ クマモト ハナコ 熊本 花子		事業所名 株式会社 ふれあう共済		
会 費 の 負担割合	<input checked="" type="checkbox"/> 事業主全額 <input type="checkbox"/> 従業員全額	<input type="checkbox"/> その他（案分率）		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		
		事 業 主	従 業 員	入会年月日 年 月 日		
		%	%	受 付		