

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	フリガナ			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 フリガナ 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 <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	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	フリガナ						
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