

事業所番号			

(一財)大里地域勤労者福祉サービスセンター  
 入会申込書 兼 事業所カード

事業所加入	個人加入
-------	------

いずれかに○印

フリガナ			業種番号	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
事業所名 <small>(個人加入の方は氏名を記入)</small>	( )		該当する番号に○印をご記入ください <small>(業種番号9その他の場合は、( )内に具体的にご記入ください。)</small>	① 個人 会 員	② 建 設 業	③ 製 造 業	④ 運 輸 通 信 業	⑤ 卸 売 業	⑥ 小 売 業	⑦ 飲 食 業	⑧ 不 動 産 業	⑨ サ ー ビ ス 業 其 他 ( )
事業所所在地 <small>(個人加入の方はご自宅の住所を記入)</small>	〒 _____ - _____		入会者数	男性 _____人		女性 _____人		【合計】 _____人				
☎ ( )	Fax ( )			_____年 _____月 _____日								
事業所代表者名	フリガナ											
	氏名											
事務担当者	フリガナ											
	氏名											
(一財)大里地域勤労者福祉サービスセンターの会員になることを申込みます。												
◎記載事項については、サービスセンター事務以外には、一切使用いたしません。												

個人加入の方は記入の必要ありません

※ 太枠内のみご記入ください。

1. 熊谷市    2. 深谷市    3. 寄居町

事務局使用欄

受付者	担当者	合議	事業部長	管理部長	事務局長