

狛江市勤労者互助会加入申込書（新規事業所登録）

事業所名	フリガナ	
所在地等	〒	
	住所	
	電話番号	
代表者名	フリガナ	
事務担当者名	フリガナ	
業種等		
狛江市勤労者互助会 会長 様 上記のとおり狛江市勤労者互助会への入会を申し込みます。 令和 年 月 日 事業所名 代表者名 (印)		

※ 太線の中だけ記入、押印願います。

提出いただいた個人情報は、事業目的以外には使用いたしません。

加入年月日 年 月 日

事業所番号

台帳	入力