

榛南地区勤労者共済会

入 会 申 込 書

(新規・追加)

年 月 日

榛南地区勤労者共済会会長 様

事業所番号
(会員番号5桁)

--	--	--	--	--

「追加入会
のみ記入」

所在地

事業所名

代表者氏名

印

榛南地区勤労者共済会に入会したいので、必要書類を添えて申し込みます。

入 会 者 氏 名	フリガナ	共 済 会 処 理 欄			
		個人番号(付番)			入 会 年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日

受付	入力