

入会申込書 (正)

(注) 太枠の中だけ記入してください。

フリガナ		事業所名	〒	
氏名	男・女 ①	電話 ()	所在地	電話 ()	
生年月日	昭和 平成	年月日	フリガナ	
住所	電話 ()		氏名	続柄	性別
同居の家族	氏名	性別	氏名	続柄	性別
	大昭平	男・女	大昭平		男・女
	大昭平	男・女	大昭平		男・女
	大昭平	男・女	大昭平		男・女
	大昭平	男・女	大昭平		男・女
	大昭平	男・女	大昭平		男・女
	大昭平	男・女	大昭平		男・女
上記のとおり、葛飾区中小企業勤労者福利共済会に加入を申込みます。 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。					
事務局長	事務局次長	担当	受付	入力	力
加入年月日			年	月	日
葛飾区中小企業勤労者福利共済会への加入を受付けました。			受付印		
1. 入会金・会費					
2. 預金口座振替依頼書					
3. 事業案内等一式					
4. 加入者証					
会員番号					

コピーしてお使いください