

FAX 不可

入会申込書(正)

太枠の中を記入してください

会 員	フリガナ				事業所名					
	氏名	男・女			所在地	〒 電話 ()				
	生年月日	昭和 平成	年	月		日生				
住 所	フリガナ				会 員 番 号					
	住所	〒 電話 ()			事業所番号		個人番号			
同 居 の 家 族	氏名(フリガナ)	性別	続柄	生年月日	備考	【入会のきっかけ】 <input type="checkbox"/> 広報かつしか <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		男・女		昭 平 令	. .	【該当する業種】 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸通信業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 個人会員 ()				
		男・女		昭 平 令	. .	受付印 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
		男・女		昭 平 令	. .					
		男・女		昭 平 令	. .					
		男・女		昭 平 令	. .					
		男・女		昭 平 令	. .					
葛飾区中小企業勤労者福利共済会理事長あて 上記のとおり、葛飾区中小企業勤労者福利共済会に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。 令和 年 月 日 氏名(自署)						※ 入会年月日 令和 年 月 日				

※入会年月日について
 新規入会の場合は、入金および会費を納入した日が「入会年月日」となります。
 事業所の追加入会の場合は、「入会申込書」を提出した月、または翌月の1日となります。
 翌月1日の入会を希望される場合は、「入会年月日」に翌月1日の日付を記入してください。

事務局長	事務局次長	入力	受付