



入会申込書(1・2号会員用)

平成 年 月 日

一般社団法人 山形勤労者福祉サービスセンター
理事長 様

〒

事業所・団体等の
所在地

(※事業所番号

)

事業所・団体等名称

事業主名

電話番号

FAX番号

業種

一般社団法人山形勤労者福祉サービスセンターに入会したいので、別紙会員名簿・入会金を添えて申込みいたします。

なお、業務規則第6条第3項の規定に基づき、会員を代表して申請手続きを行う代表者を下記のとおり指定いたします。

記

1 会員の代表者

氏名 _____ (代表者個人印・シャチハタ不可) ⑩

(以下は記入しないで下さい。)

※事務局長	※係