第2号様式

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

事　業　所　カ　ー　ド

事業所番号

入会年月日:　　年　　月　　日

フリガナ		1.法人 2.個人	業種	1.建設　2.製造　3.卸・小売・飲食　4.サービス 5.その他(　　)	
事業所名	※会報等に掲載しますので、正確に記入してください。		事業内容		
所在地	〒　　－ 市		TEL	(　　)　　－	
			FAX	(　　)　　－	
			E-MAIL		

代表者	役職		担当者	所属	
	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	

会員数	男性:　　人　・　女性:　　人	休業日	1.日　2.月　3.火　4.水　5.木　6.金　7.土　8.祝日　9.不定期　10.その他(　　)

会費引落金融機関	銀行 金庫　　店 農協	口座種類	1. 普通　2. 当座	フリガナ	
		口座番号		口座名義	
給付金振込金融機関	※会費引落口座と別にする事業所のみ記入してください。 銀行 金庫　　店 農協	口座種類	1. 普通　2. 当座	フリガナ	
		口座番号		口座名義	

退職金制度	有(1.中退共　2.特退共　3.その他)　無	備考	※金融機関に届け出している通りに、正確に記入してください。↑
紹介者	事業所名: 紹介者名:		

(注)太線の中を記入してください。

※【個人情報の取扱いについて】この様式により提出された個人情報は、第三者へ提供されることはありません。

受付年月日
.　　.

(2025.04)