

記入例 1

(一財)倉敷市勤労者福祉サービスセンター 入会申込書

(一財)倉敷市勤労者福祉サービスセンター様
次とおり、(一財)倉敷市勤労者福祉サービスセンターに入会
を申し込みます。なお、入会金及び会費については、下記の口座
から口座振替により支払いますので、口座振替に係る約定を確認
のうえ依頼します。

申込年月日
令和 2 年 4 月 1 日

事業所番号

振替指定口座 (入会金及び会費を支払う口座)

金融機関名	中国 銀行 倉敷 本店 支店	金融機関確認印
コード	コード	
フリガナ	カフシキガイシヤ クラシキサンギョウ	
口座名義人	株式会社 倉敷産業 代表取締役 倉敷太郎	届け出印
預金種別	① 普通・総合 ② 当座	
	口座番号 0788707	

※金融機関に届出しているとおり、正確に記載してください。

1 従業員数	10 人	4 創業年月日	昭和25年10月1日
2 加入申込者	10 人 (うちパート 臨時従業員) 2 人	5 資本金	10,000,000 円
3 所定休業日	月 火 水 木 金 (土) (祝祭日) その他 ()	6 定年	65 歳
7 医療保険名	① 協会けんぽ (全国健康保険協会健康保険) () ② 健康保険組合 (組合名) ③ 国民健康保険		
8 現在の退職金制度の有無について (該当番号に○)	① 中小企業退職金制度 2 建設業退職金制度 3 中小企業団体中央会 ④ 商工会議所 5 同業共済組合 6 自社の退職金制度 7 なし 8 その他 ()		
9 業種 (該当番号に○)	01 農業 02 林業 03 漁業 04 鉱業 05 建設業 06 製造業 07 電気・ガス・熱供給・水道業 08 運輸・通信業 09 卸売業 10 小売業 11 飲食店 12 金融・保険業 13 不動産業 14 サービス業 15 その他 ()		
10 入会金・会費負担割合	① 全額事業主負担 ① 全額事業主負担 ② 全額個人負担 ② 全額個人負担 ③ 労使 (事業主) ③ 労使 (事業主) (円)		

① サービスセンター用 ② 取扱い金融機関用の2枚とも提出して下さい。

フリガナ	カフシキガイシヤ クラシキサンギョウ	代表者印
事業所名	株式会社 倉敷産業	
代表者名	フリガナ ダイヒョウトリミツリヤク クラシキタロウ 代表取締役 倉敷太郎	
事業所の所在地	フリガナ クラシキニニシナカニンテン (〒710-0833) 倉敷市西中新田640番地	
電話番号	(086)426-3417	FAX (086)426-1211
事務担当者	所属・氏名 (フリガナ) リウムカ コジマハナコ 総務課 児島花子	

本件に関する個人情報について、(一財)倉敷市勤労者福祉サービスセンター個人情報保護規程に基づき、業務の目的に必要な範囲内で利用されること及び事務処理については、コンピュータにより処理されることに同意します。

事務局長		次長		主任		担当		入力	
サービスセンター受付印									

(注) 太枠のみで記入ください。

① サービスセンター用