加古川労働基準協会　行
FAX　079－421－7601

入　会　申　込　書

貴協会の趣旨に賛同し入会の申込みをいたします。

会員番号		―					

フリガナ			
事業場名			
所 在 地	〒		
電話番号		ファックス	
代表者名		代表者役職名	
担当者名		従業員数	現在　　名
業種内容			

※太枠内にご記入ください。

加古川労働基準協会長 殿

入会年月日　　年　　月　　日

事業場名

印

代表者名