

# 入 会 申 込 書

静岡労働基準協会 殿

令和 年 月 日

下記のとおり、静岡労働基準協会に入会を申し込みします。

フリガナ 事業所名			
所在地	〒		
代表者	役職名 フリガナ 氏 名 印		
TEL (代表)		従業員数 (パート・臨時含)	名
FAX		会費額 (会費年額表参照)	円
業 種	業	資本金額	万円
	(コードNo : )		
本会との 連絡担当者	主な業務又は主製品 :		
	部署及び役職名		
	フリガナ 氏 名		
	TEL (直通)		
	FAX (直通)		
E-mail アドレス (※任意)	<input type="checkbox"/> 会社、 <input type="checkbox"/> 担当者		

※事業場名及び氏名には、必ずフリガナを振ってください。