

※この用紙（4部複写）は、センターにありますのでご連絡ください。

加 入 申 込 書

一般財団法人おおいた勤労者サービスセンター 御中

下記のとおり、入会を申し込みます。なお、事務処理については個人情報保護規程にもとづき電算処理されることに、異存ありません。

申 込 日	年 月 日	事業所番号				
地 区 No.	※	区分	1.法人	2.個人		
フリガナ						
事業所名	(印)					
所在地	〒					
	TEL	- -	FAX	- -		
アドレス	E-mail					
	URL					
郵 送 先	〒					
	TEL	- -	FAX	- -		
代表者名	フリガナ					
	役職名					
担当者名	フリガナ					
	所 属					

業 種	01 製造業	02 農業・林業・漁業・鉱業	03 建設業
	04 電気・ガス・熱供給・水道業	05 運輸・通信業	
	06 卸売・小売業・飲食店	07 金融・保険業	08 不動産業
	09 サービス業	10 公共団体	11 その他 12 医療・福祉
資本金	万円	創業日	1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 年 月 日
従業員数	人	申込者数	人
休業日	1. 月曜日 2. 火曜日 3. 水曜日 4. 木曜日 5. 金曜日 6. 土曜日 7. 日曜日 8. 祝 日 9. 不定休 0. な し		
会費支払方法	口座振替によって、お支払いいただきます		

御 指 定 口 座

預 金 口 座	金融機関名					
	本・支店名	本・支 店				
	口座種別	普通・当座	口座番号			
	フリガナ					
	預金者名					

事務局長	事務局次長	入 力	受 付

※二枚目、三枚目に銀行お届け印を押印してください

※太枠のみご記入ください

加 入 申 込 書

一般財団法人おおいた勤労者サービスセンター 御中

下記のとおり、入会を申し込みます。なお、事務処理については個人情報保護規程にもとづき電算処理されることに、異存ありません。

申 込 日	年 月 日	事業所番号			
地 区 No.	※	区分	1.法人	2.個人	
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇ショウジ				
事業所名	株式会社〇〇商事 (印)				
所在地	〒870-0035 大分市中央町4-2-5				
	TEL	097-548-5500	FAX	097-548-5505	
アドレス	E-mail	ox-mail@oita.co.jp			
	URL	http://www.oita-shoji.co.jp			
郵 送 先	〒 同 上				
	TEL	-	FAX	-	-
代表者名	フリガナ	オオイタ タロウ 大 分 太 郎			
	役職名	代表取締役			
担当者名	フリガナ	フナイ ナツコ 府 内 夏 子			
	所 属	総務課			

業 種	01 製造業	02 農業・林業・漁業・鉱業	03 建設業
	04 電気・ガス・熱供給・水道業	05 運輸・通信業	
	06 卸売・小売業・飲食店	07 金融・保険業	08 不動産業
	09 サービス業	10 公共団体	11 その他
		12 医療・福祉	
資本金	1,000万円	創業日	1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 45年 10月 1日
従業員数	20人	申込者数	20人
休業日	1. 月曜日 2. 火曜日 3. 水曜日 4. 木曜日 5. 金曜日 6. 土曜日 7. 日曜日 8. 祝日 9. 不定休 0. なし		
会費支払方法	口座振替によって、お支払いいただきます		

御 指 定 口 座

預 金 口 座	金融機関名	豊後銀行			
	本・支店名	中央 本・支店			
	口座種別	普通・当座	口座番号	0120345	
	フリガナ	カブシキガイシャ〇〇ショウジダイヒョウトリシマリヤクオオイタタロウ			
預金者名	株式会社〇〇商事 代表取締役 大分太郎				
	※				

事務局長	事務局次長	入 力	受 付

※二枚目、三枚目に銀行お届け印を押印してください

※太枠のみご記入ください

センター控 1 / 4

※この用紙（4部複写）は、センターにありますのでご連絡ください。

記入例