

加入申込書

申込日 年 月 日

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。

事業所番号		地区No.		区分	1. 法人 2. 営業性個人
フリガナ					⑩
事業所名					
所在地	〒 -				
T E L	- -	F A X	- -		
E-mail			U R L		
郵送先 <small>※所在地と同じ場合 記入不要</small>	〒 -				
T E L	- -	F A X	- -		
代表者名	フリガナ		担当者名	フリガナ	
役職名			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・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		創業年月日	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 10. なし				
会費支払方法	毎月25日（休日の場合は翌営業日）に口座振替にてお支払いいただきます				

ご指定口座

（2枚目・3枚目に銀行のお届印を押印してください）

預金 口座	金融機関名				金融機関コード	
	本・支店名	本・支店			支店コード	
	口座種別	1.普通 2.当座	口座番号			
	フリガナ					
	預金者名					

※太枠の中の項目のみご記入ください。
 ※2枚目、3枚目に銀行お届印を押印してください。

受付	年 月 日
入力	年 月 日

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

加入申込書

申込日 年 月 日

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。

事業所番号		地区No.		区分	1. 法人 2. 営業性個人
フリガナ	カブシキガイシャ ○○ショウジ				印
事業所名	株式会社 ○○商事				
所在地	〒 870 - 0035 大分市中央町4-2-5				
T E L	097 - 548 - 5500	F A X	097 - 548 - 5505		
E-mail	ox-mail@oita.co.jp	U R L	http://www.oita-shoji.co.jp		
郵送先 <small>※所在地と同じ場合 記入不要</small>	〒 - 同 上				
T E L	-	F A X	-		
代表者名	フリガナ オオイタ タロウ 大分 太郎	担当者名	フリガナ フナイ ナツコ 府内 夏子		
役職名	代表取締役	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・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	創業年月日	昭和50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 10. なし				
会費支払方法	毎月25日 (休日の場合は翌営業日) に口座振替にてお支払いいただきます				

ご指定口座
 (2枚目・3枚目に銀行のお届印を押印してください)

預金 口座	金融機関名	豊後銀行			金融機関コード	
	本・支店名	中央 本・支店			支店コード	
	口座種別	1.普通 2.当座	口座番号	0 1 2 0 3 4 5		
	フリガナ	カ) ○○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 ○○商事 代表取締役 大分 太郎				

※太枠の中の項目のみご記入ください。
 ※2枚目、3枚目に銀行お届印を押印してください。

受付	年 月 日
入力	年 月 日

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。