

全国中小企業勤労者福祉共済会
入会会員名簿（一号・二号会員）【法人会員】

☐ 新規加入
☐ 追加加入

※事業所番号				

枚数
1/

入会申込書兼事業所カード(様式-1)と共に提出ください。

No	※会員番号					氏 名		生年月日(西暦)	性 別
						漢 字	フリガナ		
1									男・女
2									男・女
3									男・女
4									男・女
5									男・女
6									男・女
7									男・女
8									男・女
9									男・女
10									男・女
11									男・女
12									男・女
13									男・女
14									男・女
15									男・女
16									男・女
17									男・女
18									男・女
19									男・女
20									男・女

※事業所番号・会員番号・入会年月日は全国中小企業勤労者福祉共済会で記入致します。

上記のとおり全国中小企業勤労者福祉共済会に入会を申込みます。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

全国中小企業
勤労者福祉共済会



受付印

※入会年月日

令和 年 月 日

※事業所番号				

☐ 新規加入
☐ 追加加入

2/

入会申込書兼事業所カード(様式-1)と共に提出ください。

[illegible]