

<h2 style="margin: 0;">加入申込書</h2>	登録番号	
	加入日	
下記の通り貴会の趣旨に賛同し入会いたします。	所属	<input type="checkbox"/> 此花工業会・一般会員
		<input type="checkbox"/> 此花工業会・特別会員
		<input type="checkbox"/> このはな労働保険事務組合

●事業所についてご記入ください。

フリガナ			
事業所名称			
所在地	〒		
連絡先	電話	Fax	<input type="checkbox"/> 同左
	Mail	@	
業務内容			
所定労働時間	時 分	～	時 分 (休憩時間 時 分 ～ 時 分)
従業員数	人		
加入ルート	インターネット・紹介()		

●事業主・代表者についてご記入ください。

フリガナ			
事業主または代表者			
生年月日			
緊急連絡先(携帯など)			

※	委託番号	入金日	成立日	特加入日	社会保険番号	回覧
工業会 記載欄	1-	/	/	/		
	2-	/	/	/	雇用保険番号・手続中	
	5-	/	/	/	- -	
	6-	/	/	/	顧客管理・デジタル名簿 入力OK 入力OK	