

# 国上市勤労市民共済会 入会申込書

年 月 日

国上市勤労市民共済会 会長 様

事業所番号				
-------	--	--	--	--

フリガナ				
事業所名				
フリガナ				
代表者名	⑩			
所在地				
電話番号		業 種 <sup>*1</sup>		
郵便物宛先 <sup>*1</sup>				

\*1は会員の追加入会の際は記入不要です。

国上市勤労市民共済会に加入したいので申し込みます。

	会 員 番 号				フリガナ	性別	生 年 月 日	備 考
					氏 名			
1						男		
2						女		
3						男		
4						女		
5						男		
6						女		
7						男		
8						女		

※太枠内のみご記入ください。

\*事務局記載欄

登録	会員証

受 付 印