

一般財団法人苫小牧市勤労者共済センター入会申込書

※入会年月日	
※入会番号	

一般財団法人苫小牧市勤労者共済センター様

事業所名

契約代表者

一般財団法人苫小牧市勤労者共済センターに入会したいので次のとおり申込みます

事業所所在地	〒			会員数	男（ ）人・女（ ）人・計（ ）人
	TEL FAX			※変更欄	
創立年月日	年 月 日	資本金	万円		
代表者	(役職・氏名) 印				
事業内容				取引金融機関	

※印欄には記入しないでください