事業所番号					

富士市勤労者福祉サービスセンター
入会申込事業所カード

加入年月日：　　年　　月　　日

フリガナ				事業内容	
事業所名					
フリガナ		電話		FAX	
所在地	〒	ホームページ http://		e－メイル	
代表者又は事業主 役職		事務担当者 所属			
代表者又は事業主 フリガナ		事務担当者 フリガナ			
代表者又は事業主 氏名		事務担当者 氏名			
会員数	男　　人・女　　人　　計　　人				
会費払込金融機関	銀行・信用金庫・農協（　　）支店			普通・当座	
	フリガナ			口座番号（**右詰**で下記に記入してください）	
	口座名義				
退職金共済制度	中退共・特退共				
備考					