

事業所記載

一般財団法人 北見市勤労者福祉サービスセンター

加入申込書兼事業所カード

（この様式は、事業所が新規加入する場合にのみ使用します）

※ 事業所番号			

※ 入会年月日	令和	〇〇年	〇〇月	〇〇日
---------	----	-----	-----	-----

事業所名等	フリガナ	カブシキガイシャ キタミ					
	名称	株式会社 北見					
	フリガナ	キタミ イチロウ					
	代表者	代表取締役 北見 一郎					
所在地	〒	090-〇〇〇〇					
		北見市〇〇町〇丁目〇番地 〇〇ビル〇階 電話番号：0157(〇〇)〇〇〇〇 FAX：0157(〇〇)〇〇〇〇					
事業内容等	創立年月日	大昭和	〇〇年	〇〇月	〇〇日		
	主となる事業内容（具体的にご記入下さい。）	〇〇の製造販売					
業種	業種	製造業	※ 業種コード	従業員数	男	女	合計
					10	5	15
取引金融機関 （会費自動振替口座）	〇〇 銀行・信用金庫		〇〇〇〇 支店				
	普通・当座	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇
	口座名義人	株式会社 北見 代表取締役 北見 一郎					
取引金融機関 （給付金等受入口座） *上記の口座と異なる場合にご記入ください。	銀行・信用金庫		店				
	普通・当座	口座番号					
	口座名義人						
備考							

（注）上記「事業所番号」「入会年月日」など「※」印の付されている欄は記入しないでください。

事務処理欄				受付年月日
事務局長	次長	係長	入力	