

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	年	月	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 (12) 3456	FAX： 0157 (12) 1212		
事業内容等	創設年月日	大・昭 平・令	〇〇年 〇〇月 〇〇日	資本金 (基金)	1,000 万円 ※ 個人事業所の場合は記入不要です。
	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	製造業	※ 業種コード	従業員数	男 女 合計
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	1 2 3 4 5 6 7	
		□ 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	課長	係長	入力