理事長	局長	職員	嘱託職員

公益財団法人鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター

入会申込書 兼 事業所カード

※太枠の中にご記入ください

事業所番号					入会年月日	令和　　年　　月　　日入会

フリガナ					
事業所名					
所在地 ※郵便物の送り先	〒				
⇩申請書や会費等の件で会社へ電話をかける場合は、下記にご記入いただいた電話番号へご連絡いたします。					
TEL		FAX			
代表者 役職名		担当者 所属			
代表者 フリガナ		担当者 フリガナ			
代表者 氏名		担当者 氏名			
業種	1．建設業	2．製造業	3．運輸通信業	4．卸売業	5．小売業
	6．飲食業	7．不動産業	8．サービス業	9．その他	
事業内容					
加入者数	人（従業員数　　人）	休業日			
ご入会のきっかけ	1．紹介　2．ホームページ　3．広告　4．その他（　　）				
会費引き落とし先	※下記の□にレ点チェックをつけてください。 □鹿児島銀行　□九州労働金庫　□南日本銀行　□鹿児島相互信用金庫　□鹿児島信用金庫 □鹿児島興業信用組合　□宮崎太陽銀行　□熊本銀行　□三井住友銀行　□未定				

上記のとおり、公益財団法人鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンターの会員として入会します。

令和　　年　　月　　日

事業所名

代表者名

会費収納欄：令和　　年　　月　　日受領			紹介	受付印
入会金３００円×　　人＝　　円 会　費６００円×　　人×　　カ月分（　　月～　　月） ＝　　円			有 ・ 無	申込書を受け取った方は下記の1・2へ○をしてください。
合計　　円				
入力処理	会員証発行	請求データ作成：		
1．預金口座振替依頼書：　受取り済・受取りなし・後日返送あり			2．申込書受取り：郵便・窓口	

入会申込書を受け付けました。記載事項については、当サービスセンターの事務以外には一切使用致しません。　R8-04