|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入　　会　　申　　込　　書** | | | | | | | |
| （兼　労働保険事務組合事務委託申込書） | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名古屋西労働基準協会長 | | | 殿 |  |  |  |  |
| （労働保険事務組合　名古屋西労働基準協会） | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 貴協会の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 申込日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 枠内（※印は除く）に記入してください。 | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな | |  | | | | | |
| 事業場名 | |  | | | | | |
| 所在地 | | **〒** | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | |
| 代表者職氏名 | | ㊞ | | | | | |
| 労働保険事務組合へ事務委託申込 | | 何れかにレ印を記入ください （正式手続きは別途必要） | | |  | 事務委託します  事務委託しません | |
| 業　　　種(業務内容) | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 従業員数 | | 名　（派遣社員は除く） | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | |  | | | | | |
| 担当者職氏名 (メールアドレス) | | **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | |
| ※年会費 | |  | | | | | |
| ※会員番号 | |  | | | | | |
| ※事務組合 | |  | | | | | |
| ※備考 | |  | | | | | |
| ※登録日 | | 年　　月　　日 | | ※担当者印 | | ㊞ | |
| ※協会職員記入欄  ※この申込書の個人情報は、当協会の事業目的（講習会・協会情報案内等）に使用し、同意なく目的以外に利用することはありません。 | | | | | | | |