

# 伊那市勤労者互助会入会申込書

令和 年 月 日

伊那市勤労者互助会長 殿

**\*申込みにあたってのお願い\***

入会申込みは、毎月月末の3日前（土日祭日を除く）までに事務局へ提出してください。届出が遅れた場合は翌月分の処理となります。

事業所住所  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
(事務担当者名

印  
  
)

下記会員について、令和 年 月 日付で互助会に入会したいので申込みます。

事業所番号		(該当に○)			
		新規 ・ 追加			
会員番号	フリガナ	性別	生年月日	就職年月日	自宅住所
	氏名				
		男	昭・平 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	
		女	年 月 日	年 月 日	
		男	昭・平 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	
		女	年 月 日	年 月 日	
		男	昭・平 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	
		女	年 月 日	年 月 日	
		男	昭・平 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	
		女	年 月 日	年 月 日	

※ 新規で加入される場合、紹介者の有・無について以下に記入して下さい。

「有」の場合、紹介者の事業所名・氏名についても記入して下さい。

紹介者 (該当に○)	事業所名	氏名
有 ・ 無		

※事務局記入・処理欄

名簿処理	入会金	追加会費	会費徴収方法	入会時配布	紹介者への進呈
	@200× 名 = 円 領収日 /	@300× 名× ヶ月分 = 円 領収日 /	・現金扱い ・口座振替と同時処理 ・相殺 脱会者 名	利用補助券 枚 協定施設割引カード 枚 配布日 /	図書カード  配布日 /