

# 入会申込書

(一財) 更埴地域勤労者共済会理事長 様

年 月 日

郵便番号

住所

事業所名

代表者名



電話番号

F A X 番号

共済事務担当者名

(一財) 更埴地域勤労者共済会に入会したいので、必要書類を添えて申し込みます。

### 記

事業所No.	※	入会人数	男性	女性	合計
※会員No.	フリガナ 氏名	男・女	生年月日	住所	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	
		男・女	平昭	〒	

※事務局用 新規入会時は、(一財) 更埴地域勤労者共済会会費等預金口座振替依頼書を添付