

事業所番号は記入しないでください。

事業所番号				

一般財団法人

岡山市勤労者サポートプラザ事業所入会届

FAX不可

事務局長	代理	課長	係長・主任	担当	入力

下記の業種区分より選択し、その内容を記入してください。

事業主・家族従業員を含めた従業員全員の数を記入してください。

フリガナ	カ) トキメキプラザ					業種	7 (福利厚生サービス)					
事業所名	(株)ときめきプラザ					従業員数	30 人					
所在地	〒 700-0905 岡山市北区春日町5-6 岡山市勤労者福祉センター 1階					当初加入者数	28 人					
代表者	職名	代表取締役					電話	(086) 223 - 6364				
	フリガナ	オカヤマ タロウ					F A X	(086) 223 - 6384				
振替指定口座	氏名	岡山 太郎					担当	所属	総務課			
	金融機関	中国		銀行		信用金庫・信用組合	フリガナ	ヤマダ ジロウ				
	口座の種類番号	普通		当座	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	カ) トキメキプラザ ダイヒョウトリシマリヤク オカヤマ タロウ					担当者	氏名	山田 次郎			
	口座名義人	(株)ときめきプラザ 代表取締役 岡山 太郎					業種 1.建設業 4.不動産業 7.サービス業 2.製造業 5.運輸通信業 8. 3.卸小売業 6.飲食業 9.その他					

肩書き・ビル名等も記入してください。

金融機関に届出しているとおりの、正確に記入してください。

口座番号は右端に詰めて記入してください。(左端が空いたときは「0」を記入してください。)

上記のとおり、(一財)岡山市勤労者サポートプラザに入会を申し込みます。なお、事務処理について電子計算処理されることに異存ありません。また、情報管理の扱いについては、入会届に記載のとおり、適正な処理の基に同意します。

平成 25年 4月 10日

事業所名 (株)ときめきプラザ

代表者名 代表取締役 岡山 太郎



←代表者印

↓日付は記入しないでください。

入会年月日	平成	年	月	日
退会年月日	平成	年	月	日

(注)太枠の中だけ記入してください。