

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	カブシキガイシャトキメキプラザ					業種	7 (福利厚生サービス)		
事業所名	株式会社ときめきプラザ					従業員数	30 人		
所在地	〒700-0000 岡山市北区春日町0-0 000ビル3階					当初加入者数	28 人		
代表者	職名	代表取締役					電話	(000) 000 - 0000	
	フリガナ	スズキ イチロウ					FAX	(000) 000 - 0000	
担当者	氏名	鈴木 一郎					担所属	総務課	
	フリガナ	ヤマダ ジロウ					氏名	山田 次郎	
振替指定口座	振替回数	年度一括・4箇月毎 ← 年度一括は、毎年4月20日に1年分を振替します。4箇月毎は、4・8・12月の各20日に振替します。					業種	1.建設業 4.不動産業 7.サービス業	
	金融機関	000 銀行・信用金庫・信用組合 000 店						2.製造業 5.運輸通信業 8.	
	口座の種類番号	普通・当座 0 1 2 3 4 5 6						3.卸小売業 6.飲食業 9.その他	
フリガナ	カブシキガイシャトキメキプラザ ダイヒョウトリシマリヤク スズキ イチロウ					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。)			
口座名義人	株式会社ときめきプラザ 代表取締役 鈴木 一郎								

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おとり、正確に記入してください。

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。

令和 〇年 〇月 〇日

事業所名 **株式会社ときめきプラザ**

代表者名 **代表取締役 鈴木 一郎**

代表者印 ←代表者印

↓日付は記入しないでください。

入会年月日	令和	年	月	日
退会年月日	令和	年	月	日

(注) 太枠の中だけ記入してください。

コピーまたはWebからプリントアウトしてください。申し込み前に再度確認を！ **印もれ**