

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会入会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長 様

事業所番号

※

〒444-

所在地

(フリガナ)

事業所名

代表者名

印

電話 () -
FAX () -

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会に入会したいので、下記により入会の申込をします。

記

- 1 入会希望月 平成 年 月 1 日
- 2 従業員数 名
- 3 入会人員 名
- 4 給付金及び助成金等の振込金融機関口座

金融機関名	銀行 信用金庫		本店 支店	※金融機関コード・支店コード			
預金種目	1 普通預金	(フリガナ)					
	2 当座預金						
口座番号 (右詰め)	口座名						

- 5 添付書類
(1) 会員入会報告書
(2) 預金口座振替依頼書及び納付書送付依頼書

※欄は記入しないでください。

※業種区分
第 類