**東海地区型枠工事協同組合 入会申込書**

年　 　月 　　日

東海地区型枠工事協同組合

理事長　渡會 武則　　殿

　　貴組合の趣旨に賛同し、　　　年　　　月より

**正会員**　 ・　 **特定会員　・賛助会員**

として入会致します。

（入会する会員資格を〇で囲む）

 **：**

**代表者**

ふりがな

**役職名及び氏名：**㊞

**：〒**

**電話：　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：**

　 **携帯電話：**

**メールアドレス(※)**

（※）組合からの連絡用です。資料送付のため携帯アドレス不可。送信先が複数のアドレスでも結構です。

**雇用保険事業所番号**

**常時雇用する労働者数　（雇用保険加入、事務職含む）　　　　　　 　名**

上記の許可業者を組合員に推薦いたします。

推薦組合員会社名及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞