

東海地区型粋工事協同組合 入会申込書

年 月 日

東海地区型粋工事協同組合

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○で囲む)

ふりがな
会社名

: _____

代表者

役職名及び氏名: _____ (印)

ふりがな
会社住所: 〒 _____

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

_____ (印)