

小樽市勤労者共済会入会申込書

※入会年月日	
※ 加入番号	

小樽市勤労者共済会理事長 殿

所 在 地

企 業 名

契約代表者

㊞

小樽市勤労者共済会に入会したいので次のとおり申し込みます。

企 業 所在地	本社(店)		代議員 氏名	(役職名)	(氏名)
	支社(店)			(役職名)	(氏名)
	営業所		※変更 欄		
代表者	(役職名)	(氏名)			
創立 年月日		資本金	万円	※摘要	
会員数	男()人 女()人	計 人			

1. ※印は記入しないでください。
2. 代議員は1名記入してください。