※太線枠内を記入してください。

|  |
| --- |
| 事 業 所 番 号 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会日大田区勤労者共済　入会申込書事業所別総括票 | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 退会日 | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 該当する業種 |
| 事業所名 |  | □ 1建設□ 2 製造□ 3 卸小売□ 4 金融保険□ 5 不動産□ 6 運輸通信□ 7 サービス□ 8 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒大田区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丁目　　　　　　　　　番　　　　　　　号 |
| フリガナ |  | フリガナ |  | 事業所電　話 |  |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 入会のきっかけ | □ ホームページ　　□ パンフレット　　□ 加入促進員 | 公益財団法人大田区産業振興協会が定める個人情報保護ポリシー（別紙参照）に同意し、大田区勤労者共済に入会を申し込みます。 |
| □　ポスター →場所： |  |
| □ 紹介 　→紹介者： |  | 代表者名自署または代表者印 |
| □ その他　→ |  |
| 申込日 | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 係長 | 課長 | 入力 | 発送 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 加入者数 |  |