

共 済 会 使 用 欄					
専務理事	事務局長	課長	係長	係	合議

1号様式

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

滝川市勤労者共済会長 様

〒 -
所 在 地
(電話)

ふりがな
事業所名
代表者役職

ふりがな
氏 名 印

滝川市勤労者共済会に加入致したく、被共済者名簿及び会員カードを添えて次により加入を申し込みます。

1 .加入希望年月日 平成 年 月 日

2 .加入希望者数

3 .掛金納付 一 括 分割を希望する場合はご相談ください。

4 .取引先金融機関 金融機関名
口座名
口座番号

共 済 会 使 用 欄					
業種	建設・製造・卸小売・運輸・電気ガス・サービス	会員区分	会員・非会員	処理日	・ ・ ・