

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	・ ・ ・