

事業所

事業所番号				
-------	--	--	--	--

公益
一般社団法人ゆとりちよだ
入会申込書

業種	1 建設業	2 製造業	3 卸・小売業	4 不動産業	5 運輸・通信業	6 飲食業	7 サービス業	8	9 その他
----	-------	-------	---------	--------	----------	-------	---------	---	-------

フリガナ 事業所名					業種	1・2・3・4・5・6・7・8・9	
					従業員数	人	
所在地	〒	千代田区	丁目	番地	号	加入者数	人
	ビル名					休業日	
						電話	()
代表者	職名			担当者	所属		
	フリガナ				フリガナ		
	氏名				氏名		
会費支払方法	1.自動引落し		2.現金・振込		公益 一般社団法人ゆとりちよだ への入会を受けました。		
公益 上記のとおり、一般社団法人ゆとりちよだに入会を申し込みます。 なお、事務処理についてコンピューター処理されることに異存ありません。							
平成 年 月 日							
事業所名 代表者名							

入会年月日 平成 年 月 日

- 記載された事項に変更が生じた場合は、変更届をご提出ください。
- 会費について
 - ①会費は4、7、10、1月の26日に3ヶ月分前払いで納めていただいています。
 - ②口座引落しを選択した事業所は指定金融機関の預金口座から26日（金融機関が休業日にあたる場合は翌営業日）に引き落とされます。
 - ③現金・振込を選択された事業所は当該月に請求書（はがき）を送付いたしますので期限までにお納めください。

紹介者がいらっしゃいましたら下記にご記入ください。

事業所名	
氏名	

記載例(2枚複写で2枚提出)

事業所番号は、記入しないでください

方も書き・ビル名等も記入してください

原則として、1の「自動引落し」です。ただし「現金窓口払」及び「銀行振込」の場合は2にその旨を記入してください

上欄の業種区分により○で囲ってください

従業員全員の数を記入してください

日付は記入しないでください。

代表者印の印鑑です(2枚目にも押印してください)

紹介者がいらっしゃいましたら下記にご記入ください。

事業所番号

フリガナ

事業所名

所在地

フリガナ

氏名

担当者

フリガナ

氏名

業種

従業員数

加入者数

休業日

電話

公益

一般社団法人ゆとりちよだ

への入会を受けました。

平成 年 月 日

事業所名

代表者名

代表取締役 千代田 太郎

入会年月日 平成 年 月 日

事業所名

氏名