

入会申込書

公益社団法人愛媛労働基準協会に賛同し、年会費_____円
を添えて入会申込します。

(納入方法： 持参 ・ 郵送 ・ 銀行振込)

平成 年 月 日

(ふりがな) 事業場名称	
(ふりがな) 代表者職氏名	
所在地	〒 ー
電話番号・ファックス 等	Tel : Fax : e-mail :
担当者職氏名	
事業内容	
労働者数 (パート・派遣等を含む)	

公益社団法人愛媛労働基準協会長 殿
(支部長経由)

届出者職名

氏名

印