

# 加 入 申 込 書

一般社団法人燕西蒲労災防止協会

会 長 池 田 弘 様

貴協会の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。

平成 年 月 日

事業所名

代表者名

㊞

住所

〒

従業員数 \_\_\_\_\_ 名

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

労働保険番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

処理日 平成 年 月 日