

入 会 申 込 書

年 月 日

一般社団法人 浦和地区労働基準協会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。

法 人 名		
法人代表者職氏名	⑩	
法 人 所 在 地	〒	
主たる連絡先（会報等サービスの提供先）	事業場名称	（※注）
	所在地	（※注）
	責任者職氏名	（※注）
	主な事業内容	
	従業員数	名（常時使用労働者数）
	電話番号	
	F A X 番 号	

※法人の名称・所在地等と主たる連絡先の内容が同一の場合、（※注）欄の記入は不要です。

※従業員数は、毎年4月1日現在の労働保険概算・確定保険料申告書に記載した常時使用労働者数です。

お申込み・お問合せ先

一般社団法人 浦和地区労働基準協会

〒336-0021 さいたま市南区别所1-2-8 インテルU3F

電話：048-767-8575 / FAX：048-767-8576