

入 会 申 込 書

事業所住所	〒			
事業所名				
代表者名			連絡・担当者名	
業種内容			電 話	F A X
従業員数				人
会 費	会 費	労働保険事務組合費	合 計	入会年月日
	円	円	円	平成 年 月 日

このたび、一般社団法人 阿倍野産業会の事業趣旨に賛同し、入会の申込をします。

平成 年 月 日

住 所

代表者名

氏 名

⑩

一般社団法人 阿倍野産業会 御中