様式第１号（第３条関係）

大阪狭山市勤労者互助会加入申込書

年　　月　　日

（あて先）

大阪狭山市勤労者互助会会長

〒

所在地

（ふりがな）
企業名

役職名
（ふりがな）
代表者　　㊞

電話（　　）　　－

大阪狭山市勤労者互助会に入会したいので、事業所カード・会員カード・会員名簿を添えて、加入の申込みをします。

加入希望年月日　　年　　月　　日

加入対象従業員数　　人

注１　※印の欄は記入しないで下さい

２　個人加入の場合は事業所カードは不要です。

※互助会処理欄		
	加入年月日	・　　・
	団体・個人	
	企業コード	
	備　　考	