

# 事業所の新規入会申込書

年 月 日
-------

一般社団法人日野市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

当事業所は、一般社団法人日野市勤労者福祉サービスセンターへの入会を申込みいたします。

会員番号						※太枠の中のみご記入ください。
フリガナ						
事業所名						
業種 (番号に○を)	1 建設業	2 製造業	3 卸売業・小売業	4 飲食業	5 金融・保険業	6 不動産業
	7 運輸・通信業	8 医療・福祉	9 サービス業・その他			
主な取扱い						
所在地	〒191- 日野市 TEL 042( ) FAX 042( )					
フリガナ						
代表者名	(印)					
フリガナ						
サービスセンター 事務担当者						
サービスセンターを 知ったきっかけ	ホームページ・広報ひの・ご紹介・その他 ( )					
<p>* 飲食店の方へ … センターでは日野市内飲食店を利用した会員に費用の一部を助成しています。          対 象 会員一人当たり1食 2,000円以上の飲食代          助成額 利用飲食店の区分に応じて、助成額を区別しています。          ①センター会員の飲食店 2,000円 または ②その他市内飲食店 1,000円          会員の皆様に、会員飲食店をお知らせするためホームページに一覧を掲載しています。  <input type="checkbox"/>センターのホームページへの掲載について    <input type="checkbox"/>承諾する    <input type="checkbox"/>承諾しない  <input type="checkbox"/>「承諾」の場合 店舗名・☎・所在地・URLを記載してください。</p>						

扱	者	入	力	会	費
/	/	/	/	/	/
窓口・郵便					

					一号会員入会時のみ	
決	担	当	事務局長	専務理事	副理事長	理事長
裁						