

# 入会申込書

<input checked="" type="radio"/>	新規
<input type="radio"/>	追加

No. 1

一般財団法人

平成 26 年  月  日

磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

郵便番号 

4	3	8
---	---	---

 - 

0	0	7	7
---	---	---	---

所在地 磐田市国府台3-1

事業所名 (株)磐田商事

代表者氏名 磐田 太郎 印

電 話 0538-12-1234

青い字の箇所に入力ください。  
 入力後プリントアウトしたものに、会社の印を押印後、とらいあぐる磐田へ提出ください。  
 1枚で構いません。  
 入力したファイルは保存後、とらいあぐる磐田へメールで添付送信ください。

一般財団法人磐田市勤労者福祉サービスセンターに入会のため、必要書類を添えて申し込みます。

事業所番号 

--	--	--	--	--

入会年月日 平成 年 月 1 日

個人番号	フリガナ		住 所	生 年 月 日	性別
	氏	名			
	イワタ	タロウ	〒 438-0077	昭和	男
	磐田	太郎	磐田市国府台3-1	25.8.1	
	イワタ	ハナコ	〒 438-0077	昭和	女
	磐田	花子	磐田市国府台3-1	26.12.20	
	フクダ	マサオ	〒 438-1203	昭和	男
	福田	正夫	磐田市福田400	47.2.3	
	フクダ	カズコ	〒 438-1203	昭和	女
	福田	一子	磐田市福田400	50.7.29	
	リュウヨウ	マナブ	〒 438-0204	昭和	男
	竜洋	学	磐田市岡729-1	49.10.30	
	トヨタ	イチロウ	〒 438-0832	昭和	男
	豊田	一郎	磐田市森岡150	54.9.3	
	トヨオカ	ヒロシ	〒 438-0112	昭和	男
	豊岡	浩	磐田市下野部48	56.11.17	
			〒		
			〒		
			〒		

\* 太線の中のみ記入してください。  
 この申込書の3枚目の名簿は、共済給付に資する個人情報として第三者(再共済保険契約先)に提供します。