

様式第1号（第6条関係）

一般社団法人 新宿労働基準協会入会申込書
（一般会員用）

平成 年 月 日

事業場名		所在地	〒
代表者職氏名		電話番号	
担当者部課氏名		FAX番号	
従業員数	男 名 ・ 女 名 計 名		
事業の概要		労働保険番号	

貴会の趣旨に賛同し、入会します。

所在地

事業場名

代表者職氏名

印

一般社団法人 新宿労働基準協会長殿

一般社団法人 新宿労働基準協会
〒160-0023 新宿区西新宿 7-5-20
新宿旭ビルA館205号
TEL3366-4737 FAX3366-8865

入会にあたっての紹介者、事業場名等（ ）

入会申込書にご記入の上、郵送又はFAXで左記の協会事務局宛お送りください。会費納入については、折り返しご案内を差し上げます。