

FAX不可

# KOKO ワーク 入会申込書

一般財団法人 甲賀湖南中小企業福利サービスセンター 理事長 様

事業所名

〒

所在地

代表者名

印

電話番号

FAX 番号

一般財団法人 甲賀湖南中小企業福利サービスセンターに關係書類を添えて入会を申し込みます。

1 入会人数 \_\_\_\_\_ 名

2 事務担当者名 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @

3 事業内容 \_\_\_\_\_

- 4 支払方法
- 口座振替
- 現金
- 振込 (月払い・三か月払い・半年払い・年払い)

5 その他 振込口座 引落口座と異なる場合または支払方法を現金・振込を選択された場合はご記入ください。

金融機関名

支店名

預金の種類

口座番号

口座名 (フリガナ)

## ◆ 關係書類

\* 会員登録書 (第3号様式)

\* 預金口座振替依頼書 (第4号様式)  
(支払方法が現金・振込の場合は不要)

SC 記入欄	入会年月日	年 月 1日
	事業所番号	
	紹介者	

ここに記載された個人情報は SC の目的の範囲内において使用し、他の目的には一切使用いたしません。