

## 事業所登録カード

※事業所番号

注 太枠の中を記入してください。

事業所 名 称	フリガナ			【業種】 1.建設業      2.製造業      3.通信・運輸業 4.卸売・小売業   5.飲食業      6.金融保険業 7.不動産業      8.サービス業 9.その他		
所在地	〒			TEL		
				FAX		
代表者	フリガナ 氏 名		役職名	事 務 担当者	フリガナ 氏 名	
会 費 口座振替	山梨中央銀行	支店	口座の種類	1. 当座   2. 普通	口座番号	
			口座名義	フリガナ -----		
会費振込	各月	3ヶ月	半年払	1年払	定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日

※サービスセンター処理欄

入会日	年	月	日	退会日	年	月	日
-----	---	---	---	-----	---	---	---

入力	名簿	台帳	全労災	会員証