


<b>加入申込書</b>	登録番号	
	加入日	
下記の通り貴会の趣旨に賛同し入会いたします。	所属	<input type="checkbox"/> 此花工業会・一般会員
		<input type="checkbox"/> 此花工業会・特別会員
		<input type="checkbox"/> このはな労働保険事務組合

**●事業所についてご記入ください。**

法人番号			
フリガナ			 <small>※代表者印または認印</small>
事業所名称			
所在地	〒		
連絡先	電話	- -	Fax <input type="checkbox"/> 同左 - -
	Mail	@	
業務内容			
所定労働時間	時 分 ~	時 分 (休憩時間	時 分 ~ 時 分)
従業員数	人		
このはな建設部会 一人親方労災保険	<input type="checkbox"/> 加入歴あり	<input type="checkbox"/> 加入歴なし	
加入ルート	インターネット・紹介( )		

**●事業主・代表者についてご記入ください。**

フリガナ	
事業主または代表者	
生年月日	
緊急連絡先(携帯など)	- -

※	委託番号	雇用保険事業所番号	社会保険番号
工業会 記載欄	0-	- -	
	2-	備考	
	5-		
	6-		

大阪市此花区朝日2-18-8

Tel 06-6468-0781

Fax 06-6468-0788