

会 長	関係部長	事務局長	職 員

一般社団法人佐野労働基準協会入会申込書

郵便番号 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者役職名・氏名 _____ (印)

電 話 _____

F A X _____

メールアドレス _____

事業内容 _____

従業員数 _____ 名 (内パート等 _____ 名)

事務担当者役職名・氏名 _____

趣旨に賛同し、貴協会に加入したいので申し込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人佐野労働基準協会長 殿