

新発田労働基準協会加入申込書

貴協会の趣旨に賛同し加入申し込み致します。

申 込 年 月 日	令和 年 月 日
フリガナ	
事業場名	
代表者職名 氏 名	⑩
所在地	〒 (-)
業 種	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
ご連絡担当者 部署名/氏名	
従業員数 (パート等含む)	男性 人 女性 人 合計 人
備 考	