

入 会 申 込 書

甲府労働基準協会の趣旨に賛同し入会します。

平成 年 月 日

事業場の名称

事業場の所在地

代表者の氏名 (印)

電話番号

F A X 番号

郵便番号

労働者数 人

事業場業種

担当部署・氏名

メールアドレス

甲府労働基準協会 殿