

(様式第2号)

岸和田市勤労者互助会事業所カード

(注) ※印の欄及び裏面は記入しないでください。

※事業所番号

(フリガナ) 事業所名		電話番号		主な営業種目		
所在地		従業員数		男	女	計
岸和田市		()はパート数		人	人	人
役職名				()	()	()
(フリガナ) 事業主名		資本金		万円		
互助会事務 取扱担当者		所属課 (フリガナ)	電話番号 (内線)	※加入年月日		年 月 日
氏名				※退会年月日		年 月 日
金融機関名		銀行、金庫		本、支店		※備考
口座番号		口座名				

会員の異動及び会費の収入状況 ()内はパート数

年月日		会 員 数			納 入 年月日	会 費	備 考	年月日		会 員 数			納 入 年月日	会 費	備 考
		入 会	退 会	累 計						入 会	退 会	累 計			
• •	男	()	()	()	• •	円	• •	男	()	()	()	• •	円		
	女	()	()	()				女	()	()	()				
	計	()	()	()				計	()	()	()				
• •	男	()	()	()	• •	円	• •	男	()	()	()	• •	円		
	女	()	()	()				女	()	()	()				
	計	()	()	()				計	()	()	()				
• •	男	()	()	()	• •	円	• •	男	()	()	()	• •	円		
	女	()	()	()				女	()	()	()				
	計	()	()	()				計	()	()	()				