

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

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	()	()	()				