

入 会 者 名 簿

氏 名 ⑩		事業所名			
		互 助 会 事 務 局 記 入 欄			
		事業所コード		会 員 コード	
①	⑩				
②	⑩				
③	⑩				
④	⑩				
⑤	⑩				
⑥	⑩				
⑦	⑩				
⑧	⑩				

①上記の者から、入会の申出がありましたので加入について承認願います。

②慶弔共済(自治体提携用)の業務方法書・同細則に定められた契約上の内容を了承し、会員(被共済者)の同意の上、共済契約を申し込みます。

③本契約に関する個人情報共済契約の締結・維持管理・共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

年 月 日

事業所名

代表者

⑩

※上記加入申込について承諾しました。

年 月 日

小諸・北佐久勤労者互助会会長

(注 意)

- 1、氏名は明確に記入し、印鑑は各人ごとに押印して下さい。
- 2、互助会事務局記入欄には、記入しないで下さい。
- 3、その他不明の点は、各市町事務局までご連絡下さい。

※ 処 理	名簿記入	カード	入力