

一般財団法人 福島市中小企業福祉サービスセンター加入申込書

一般財団法人 福島市中小企業福祉サービスセンター理事長 様

貴センターへ、下記のとおり別紙会員台帳をそえて加入を申し込みます。

(センター用)

※太線枠内を記入願います。

事業所番号	事業所名	えふ・サポート株式会社	TEL
	代表者名	代表取締役 福島 一郎	000 - 000 - 0000
			FAX
			000 - 000 - 0000
住 所	〒 960 - 8053 福島市三河南町1 - 20		担当者
			野 田 次 郎

加入者番号	フ リ ガ ナ 加 入 者 氏 名	性 別	生 年 月 日
1	フクシマ イチロウ 福 島 一 郎	男 女	昭和 平成 35 ・ 2 ・ 3
2	ノ ダ ジロウ 野 田 次 郎	男 女	昭和 平成 40 ・ 7 ・ 10
3	マツカワ マチコ 松 川 町 子	男 女	昭和 平成 45 ・ 6 ・ 23
4	イズミ セイイチ 泉 清 一	男 女	昭和 平成 50 ・ 8 ・ 5
5	サクラ カオルコ 佐 倉 馨 子	男 女	昭和 平成 1 ・ 4 ・ 15
6		男 女	昭和 平成 ・ ・
7		男 女	昭和 平成 ・ ・
8		男 女	昭和 平成 ・ ・
9		男 女	昭和 平成 ・ ・
10		男 女	昭和 平成 ・ ・

(一財)福島市中小企業福祉サービスセンターの定款並びに事業規則に定められた契約上の内容を了承し、登録家族の同意の上、会員契約を申し込みます。申込書および会員台帳に記載の各事項が、事実と相違ないことを登録家族とともに誓約します。
また、申込書の記載事項に明らかな誤りがあるときには、貴センターが当該事項について訂正しても異議ありません。
なお、本契約に関する会員等の個人情報、契約締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務やセンターの事業、各種商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されることを登録家族とともに同意します。
※個人情報の取り扱いに関する詳細は、えふ・サポートホームページ (<http://www.fsupport.jp/>) をご参照ください。

受 付 日	加 入 日