年　　月　　日

追 加 入 会 申 込 書

公益財団法人佐世保市中小企業勤労者

福祉サービスセンター理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者名 |  | 印 |

年　　　月　１　日付けで下記の者の追加入会を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 追加入会者氏名 |  | 追加入会者氏名 |
| １ |  | ６ |  |
| ２ |  | ７ |  |
| ３ |  | ８ |  |
| ４ |  | ９ |  |
| ５ |  | 10 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次　長 |  |  | 発　議 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 発議日 | 年　　月　　日 |

 |