

入会申込書
兼
全福ネット慶弔共済契約同意書・共済金等代理受領委任状

あて先
公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター
理事長

事業所番号

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

郵便番号
所在地
申込者
(共済金等代理受領受任者)
事業所名
代表者名

印

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンターに____月1日付から入会(追加入会)したいので、次のとおり申し込みます。

記

1. 入会申込者名簿(委任者名簿) 入会者人数 ____名

私は、上記の代表者を代理人と定め、将来にわたり共済金、補助金の受領行為を委任します。

| 個 番 | 人 号 | フリガナ 氏 名 | 印 | 個 番 | 人 号 | フリガナ 氏 名 | 印 |
|--------|--------|-------------|---|--------|--------|-------------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

2. 会員登録カード

3. 預金口座振替依頼書(新規に事業所を登録する場合のみ)

4. 事業所登録カード(新規に事業所を登録する場合のみ)

サービスセンター処理欄

| | | | |
|-----|---|---|----|
| 入会日 | 年 | 月 | 1日 |
| | | | |
| | | | |