

駿東勤労者福祉サービスセンター 事業所カード

事業所番号				入会年月日		年	月	日
フリガナ				業種		1.建設 2.製造 3.卸・小売・飲食 4.サービス		
事業所名				地域		1:御殿場市 2:裾野市 3:長泉町 4:小山町		
所在地	事業所	〒 — TEL() — FAX() —						
	市外の 本社等	〒 — TEL() — FAX() —						
業種名				業務内容				
代表者・ 事業主	役職名			担 当 者	所 属			
	フリガナ				フリガナ			
	氏名				氏名			
性別								
1.男 2.女								
従業員数		男性: 人 女性: 人 計: 人		休業日		1.日 2.月 3.火 4.水 5.木 6.金 7.土 8.祝		
メールアドレス								
振込・受取 金融機関	金融機関コード		支店コード		口座の種類		フリガナ	
	銀行 金庫 農協		店		口座番号		口座名義人	
退職金制度		中退金 加入している ・ 加入していない						
備 考								

※ 太線の中を黒のボールペンで記入してください。