

捨印

令和 年 月 日

埼玉県社会保険労務士協同組合
理事長 伊藤 登 殿

賛助会員加入申込書

この度、貴協同組合の趣旨に賛同し、賛助会費を添えて加入の申し込みを致します。

なお、埼玉県社会保険労務士会への登録が開業に変更となった場合は組合員となることに同意します。

- 1 氏 名 印

- 2 住 所 〒

- 3 電話番号
FAX 番号

- 4 賛助会費引受口数 口

- 5 賛助会費引受金額 円
(1口 10,000円)

- 6 業 種 社会保険労務士 (勤務等)