

# 入会申込書

一般財団法人愛知県社会保険協会 会長 殿

私は、一般財団法人愛知県社会保険協会の趣旨に賛同し、加入の申し込みをいたします。

平成 年 月 日

事業所整理記号(注1)	
社会保険に加入した日	平成 年 月 日
被保険者数(注2)	人

(注1)「事業所整理記号」欄は、年金事務所へ届け出する際に記入する記号(例「熱いろは」又は「11-イロハ」、「東ABC」又は「72-ABC」など)を記入してください。

(注2)「被保険者数」欄は、入会申込書の提出日現在の被保険者の人数を記入してください。

〒 -

事業所所在地

(フリガナ)

事業所名称

事業主氏名

印

電話番号 ( ) -

この入会申込書に記入された情報は、当協会の事業案内、広報活動、会費納入に関する案内、その他当協会の事業を行うために必要な範囲内において使用させていただきます。