

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター会員カード

(様式第3号 表)

会 員		事 業 所		事 業 所 名		性 別		※ 会 員 番 号		備 考														
											男 女	所 在 地	事業所名	事業所コード										
(フリガナ) 氏 名	住 所			所在地																				
	生 年 月 日	・ ・ ・		事業主名				※ 加入年月日	新規	追加														
	電 話 番 号	()		電話番号	()			※ 退会年月日		・ ・														
	携 帯 番 号 (任 意)	()		F A X 番 号	()			※ 退会の事由		・ ・														
(フリガナ) 氏 名		就 職 年 月 日		性 別	性 別	備 考	性 別	性 別	備 考	備 考														
											続 柄	続 柄	続 柄	続 柄	続 柄	続 柄								
																	生 年 月 日	生 年 月 日	生 年 月 日	生 年 月 日				
																					・ ・ ・	・ ・ ・	・ ・ ・	・ ・ ・
家		族		氏 名		続 柄		生 年 月 日		備 考														

(注) ※印欄及び裏面は記入しないでください。