

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	(フリガナ) 氏名	男 女	事業所				事業所名	※会員番号		備考
			住所	所在地	事業主名	電話番号		FAX番号	備考	
家 族	(フリガナ) 氏名	性別	続柄	生年月日	備考	氏名 (フリガナ)	性別	続柄	生年月日	備考
					・					・
				・					・	
				・					・	
				・					・	

(注) ※印欄及び裏面は記入しないで下さい。