

賛助会員入会申込書

公益社団法人千葉県労働基準協会連合会会長殿

下記の通り、入会を申し込みます。なお、会費は請求書の送付により、納付します。

西暦 年 月 日

	(ふりがな)		
事業場 名称			
代表者 職氏名	⑩		
所在地	〒		
事業の種類	従業員数	名 (西暦 年 月 日現在)	
電話番号	()	FAX番号	()
ご担当者名 (部署名)	メールアドレス		

年会費について

賛助会費は事業場の規模により異なります。
右表のとおりです。

等級	事業場従業員数	年会費
A	3000人以上	100,000円
B	2000人~2999人	70,000円
C	1,000人~1,999人	50,000円
D	500人~999人	25,000円
E	500人未満	10,000円
F	個人会員	5,000円

入会方法

この申込書に必要事項を記入し、代表者印を
押印の上、当会へ郵送してください。
その後、当会より請求書を送付いたしますので
期限までにお支払いください。

事務局記入欄

等級	登録番号

申込書送付先

〒260-0026
千葉市中央区千葉港 4-3 千葉県経営者会館 305
(公社) 千葉県労働基準協会連合会
電話 043-241-2626 FAX 043-241-2670