

尼崎市中小企業  
勤労者福祉共済 被共済者新規加入届

令和 年 月 日

加入者番号				
事業所名				
代表者 役職名 氏名			電話 番号	

代表者	フリガナ 氏名	性別	生年月日				就職年月日				
			号	年	月	日	号	年	月	日	
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				
		男・女	昭・平・令				昭・平・令				

以下記入不要

受付印

決裁

令和 年 月分から

掛金算定対象とします。

入力年月日：令和 年 月 日

課長	課長補佐	係長	主任	係