

| | | | | | |
|-------------|------|-------|-------|-----|-----|
| 処 理 欄 | 会員台帳 | 会費収納簿 | PC収納簿 | 会員証 | P C |
| | | | | | |

| | |
|---------|---|
| 契約企業主番号 | - |
|---------|---|

被 登 録 者 追 加 届

平成 年 月 日

(あて先) 公益財団法人 名古屋市中小企業共済会

所 在 地

事 業 所 名

代 表 者 氏 名 ⑩

下記の者を福利厚生制度の追加登録をしたいので、被登録者名簿を添えて申込みます。

記

| | | |
|-----------|---------|-----------|
| 追加被登録者 | 含め 名 | 会 員 計 名 |
| 登 録 年 月 日 | 年 月 1 日 | |
| 備 考 | | 事 務 連 絡 者 |

(注) 1 この届出書は、登録したい月の15日までに提出してください。

(様式第6号)

2 会費は、登録年月分から振替納付されます。