

初回入会時にご提出ください。

FAX不可

ゆいワーク新規加入 事業所登録票

公益財団法人 沖縄中部勤労者福祉サービスセンター

申込日 年 月 日

	事業所番号		
事業所名 (互助会名)			代表者印(社印)
所在地	〒		
役職・代表者名			
電話			
ファックス			
メールアドレス			
事業所の 主な業務			

ゆいワーク 事務担当者名	担当者名:	
	部署名:	
	電話番号:	内線()

その他 入会時に提出する書類

- ゆいワーク入会申込書 名 (枚)
 預金口座振替依頼書 (沖銀 ・琉銀 ・SPO)

ゆい ワーク 使用	日付	決 裁	事務局長	事務局次長	係	係	<input type="checkbox"/> システム