

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

※太枠内は すべてご記入ください。

申込日 年 月 日

事業所番号			
事業所(会社)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:	内線()	
	携帯:		

※ご記入いただいた情報は、ゆいワーク加入資格の確認、ゆいワーク各種事業利用時の判断目的で使用します。

その他 入会時に提出する書類

ゆいワーク使用

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