

一般財団法人兵庫県社会保険協会加入申込書

一般財団法人 兵庫県社会保険協会長 様

一般財団法人兵庫県社会保険協会の目的に賛同し会員になることを承諾します。

平成 年 月 日

1	事業所記号	
2	ふりがな 事業所名称	代表者 印
3	事業所所在地	〒 -
4	電話番号	()
5	被保険者数	人

※上記の個人情報については、当協会の事業目的以外には利用いたしません。
一般財団法人兵庫県社会保険協会

FAX 078-393-0411 電話 078-393-0211