

※ 申込書は、郵送または  
直接事務局の窓口にお願  
いします。

様式第1号（第2条関係）

三条市勤労者福祉共済加入申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）三 条 市 長

郵便番号 **955-8686**

所在地 **三条市旭町二丁目3番1号**

企業名 **三条共済株式会社**

代表者氏名 **代表取締役 三 条 太 郎**

（電話） **0256-34-5511**

三条市勤労者福祉共済に加入したいので、企業情報登録用紙及び会員情報登録用紙を添えて次により加入の申込みをします。

○従業員数 **10** 人

加入の手続きの際に申込書以外に必要な添付書類は・・・

- ・ 企業情報登録用紙（様式第2号）
- ・ 会員情報登録用紙（様式第3号）
- ・ 市税等預金口座振替（依頼書・解約届）兼〔自動払込利用申込書〕