

組合加入申込書

中小企業絆交流協同組合の目的に賛同し、下記の通りに入会を申し込みます。

フリガナ			
事業所名			
フリガナ	役職		
代表者名		⑩	
フリガナ			
本社所在地	〒 -		
	TEL: - -	FAX: - -	
業種			
設立年月日(西暦)	資本金	職員数(雇用保険加入者)	添付書類
年 月 日	千円	名	登記簿謄本(写) (全部記載)
事務担当者連絡先	部署	フリガナ	
		担当者名	
	連絡先所在地(本社所在地と異なる場合のみ記入)		
	(〒 -)		
	TEL: - -	FAX: - -	
実習場所(工場、営業所等は、住所地と異なる場合のみご記入ください)			
フリガナ			
〒			
TEL/FAX番号		TEL	FAX
技能実習生 受入状況	受入れ実績	1.無 2.有 (国名: 人数: 名)	
健康診断	前回実施日	年 月 日	
宿泊施設の用意	有り ・ 無し (無しの場合は社長の自宅住所をご記入下さい)		
宿泊施設所在地			
宿舎規模	m ² 収容人数	人	一人当たり居室 m ²
出資金	出資口数 1 口(1口1万)	組合賦課金 年額 50,000円 (2017/8/1現在)	
銀行口座	銀行名	みずほ銀行	支店名 千葉支店
	口座名義	チュウショウキギョウキズナコウリュウキョウドウクミアイ	
	口座番号	普通	1 9 8 5 6 7 2



中小企業絆交流協同組合

〒264-0013 千葉県千葉市若葉区太田町72番1
TEL:043-233-2017 FAX:043-233-2019