

企 業 カ ー ド

所 在 地	〒	※事業所番号	
		※入会年月日	年 月 日
フリガナ			
事業所名			
代表者役職名			
フリガナ			
代表者名			
電話番号		FAX番号	
創立年月日			
事業内容			
フリガナ			
給 付 金 振 込 金融機関名(支店名)			
フリガナ			
口座名義人名			
種類【当座・普通】		口座番号	
その他備考欄			

※印は記入しないでください。