

		事業所番号	
フリガナ	カブシキガイシャ ハチノヘキンロウシャフクシ		
事業所名	株式会社 八戸勤労者福祉		
所在地	〒031-0000 八戸市内丸一丁目1-1 Tel 0178 - ○○ - ×××× Fax 0178 - ○○ - △△△△ E-mail kinrosha@fukushi.ne.jp		
業種	<input type="checkbox"/> ①建設業 <input type="checkbox"/> ②製造業 <input type="checkbox"/> ③運輸通信業 <input type="checkbox"/> ④卸売業 <input type="checkbox"/> ⑤小売業 <input type="checkbox"/> ⑥飲食業 <input type="checkbox"/> ⑦不動産業 <input checked="" type="checkbox"/> ⑧サービス業 <input type="checkbox"/> ⑨医療福祉 <input type="checkbox"/> ⑩その他( )		
業務内容	美容室		
フリガナ	ハチノヘ フクタロウ		
代表者名	役職名 代表取締役	氏名 八戸 福太郎	
フリガナ	ハチノヘ フクコ		
事務担当者名	役職名 総務担当次長代理	氏名 八戸 福子	
公休日	日曜、祝日	従業員数	8名
上記のとおり、八戸市勤労者福祉サービスセンターに入会を申し込みます。			
令和 4年 4月 1日			

ご注意

- 事業所名は正式名称を記入してください。
- 代表者名を記入後、代表者印を押印してください。

事務局長	次長	局員	入力

受付印