年　　月　　日

高松市長　　殿

住　　所

事業所名

代表者氏名　　㊞

高松市中小企業勤労者福祉共済事業　加入申込書

次のとおり，中小企業勤労者福祉共済事業に加入したいので，関係書類を添えて申し込みます。

記

<table>
<tr><td>(ﾌﾘｶﾞﾅ)
事業所名</td><td colspan="5"></td><td>電話
番号</td><td colspan="2">－</td></tr>
<tr><td>代表者氏名</td><td colspan="2">(役職名)</td><td colspan="5">(氏名)</td></tr>
<tr><td>事業内容</td><td colspan="5"></td><td>資本金</td><td colspan="2">万円</td></tr>
<tr><td>加入希望日</td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日</td><td colspan="2">対象従業員数</td><td colspan="4">人</td></tr>
<tr><td rowspan="2">共済掛金
振替口座</td><td>金融
機関名</td><td></td><td>(本・支店名等)</td><td>種
目</td><td>普通
当座</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td>口座
名義人
(ｶﾀｶﾅ)</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">給付金
振込口座</td><td>金融
機関名</td><td></td><td>(本・支店名等)</td><td>種
目</td><td>普通
当座</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td>口座
名義人
(ｶﾀｶﾅ)</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

添付書類　　(1) 高松市中小企業勤労者福祉共済事業被共済者異動届
(2) 高松市使用料等口座振替依頼書･自動払込利用申込書