

賛助会員入会申込書

公益社団法人千葉県労働基準協会連合会会長 殿

下記の通り入会を申し込みます。なお、会費は請求書の送付により納付します。

申込日：西暦 年 月 日

事業場 名称	(フリガナ)		
代表者 役職名・氏名	(フリガナ) ⑩		
所在地	〒		
事業の種類	従業員数	名 (西暦 年 月 日現在)	
電話番号	()		

お問合せ先	(所属部課) (ご担当者)
電話番号	()

年会費について

賛助会費は事業場の規模により異なります。
右表のとおりです。

入会方法

この申込書に必要事項を記入し、代表者印を
押印の上、当会へ郵送してください。
その後、当会より事業場所在地宛に請求書を送付いたし
ますので期限までにお支払いください。

等級	事業場従業員数	年会費
A	3000人以上	100,000円
B	2000人～2999人	70,000円
C	1,000人～1,999人	50,000円
D	500人～999人	25,000円
E	500人未満	10,000円
F	個人会員	5,000円

(申請先)

〒260-0026
千葉市中央区千葉港 4-3 千葉県経営者会館 305
(公社) 千葉県労働基準協会連合会
電話 043-241-2626

事務局記入欄

等級	登録番号