

企業番号 OCS記入欄

入 会 申 込 書

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

公益財団法人 大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター

理 事 長 殿

公益財団法人大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター

の趣旨に賛同したので、入会を申し込みます。

企 業 名 公益財団法人大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター

〒541-0053

所 在 地 大阪府大阪市中央区備後町1-7-10 ニッセイ備後町ビル6F

代 表 者 名 武智 虎義 電話 06-6260-0733
FAX 06-6260-0735

従 業 員 数 10 名 入会予定者数 10 名

業 種	飲 食 業	組 合 ・ 団 体	サ ー ビ ス 業	事 業 内 容
(該当する業種に○印をつけてください)	運 輸 ・ 通 信 業	建 設 業	製 造 業	福 利 厚 生 事 業
	卸 売 業	小 売 業	そ の 他	
本社所在地	〒541-0053 大阪府大阪市中央区備後町1-7-10 ニッセイ備後町ビル6F			
休日	土 ・ 日 ・ 祝		会費納入 いずれかに○ をつけてくだ さい。	四半期 (4月・7月・10月・1月) 半期 (4月～9月・10月～3月) 年度 (4月～3月) 毎月
就業時間	9時 ～ 17時30分			
事 務	職 名	氏 名	メ ー ル ア ド レ ス	
担当者名	○○○	○○ ○○	××× @○○.co.jp	

振替指定金融機関名	預金種目	口座番号
銀行 信用金庫	普 通 総 合 当 座	
銀行コード () (フリガナ)	支店コード ()	銀行確認印 (銀行でもらってください)
口 座 名 義 人		指定銀行窓口にて確認 印をもらってください

《指定銀行》みずほ・三菱UFJ・三井住友・りそな・関西みらいの各行 および近畿労働金庫・大阪シティ信用金庫

口座振替ができるのは、四半期のみです。半期・年度・毎月の場合は、現金又は振込用紙でのお支払いになります。

【個人情報の取扱いについて】ご提出いただく書類の個人情報は、OCSセンターが実施する事業及びOCSセンターの事業に関する情報提供に使用させていただきます。