

【FAX 申込書】

一般財団法人 三重県社会保険協会 事務局 あて

FAX 059-229-6322

三重県社会保険協会 「入会申込書」

(ふりがな) 事業所名称 事業主名	
事業所住所	〒 TEL
事業所整理記号 ※年金事務所に届出する際、 記入される整理記号です。 不明の場合は空白で結構です。	(例 津-あいう、31-ABC)
被保険者数	

一般財団法人 三重県社会保険協会へ入会申込をします。

令和 年 月 日