

入会申込書

公益社団法人京都労働基準協会の趣旨に賛同し、入会します。

なお、従業員数は 名です。

令和 年 月 日

事業場名称		業種	
代表者氏名	(印)		
所在地	〒		
連絡先	TEL	FAX	
連絡担当者	部署	氏名	TEL

公益社団法人 京都労働基準協会会長 殿