

組合加入申込書(組合員・賛助会員)

法人名 代表者名	フリガナ	
	㊟	
所在地	(〒 -)	
	TEL: ()	FAX: ()
設立年月日	年 月 日	
資本金	万円	
職種(許可番号)	職種	許可番号
	名	
常勤従業員数	名	
担当者名		連絡先
その他		

※登記事項証明書のコピーを1部提出をお願い致します。

・ご記入後、登記事項証明書のコピーと一緒に下記までにお送りください。

FAX:03-3470-0265 または、info@tsc-coop.com 担当:アイサワ