第７号-2 様式

会　員　追　加　届

令和　　年　　月　　日

留萌市勤労者共済会
理事長　串橋　伸幸　　様

企業番号

所　在　地

企　業　名

代表者氏名　　㊞

次のとおり会員の追加をしたいので、お届けします。

氏　　名	事実発生の日	氏　　名	事実発生の日