

年 月 日

西尾労働基準協会 殿

入 会 申 込 書

貴協会の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

フリガナ	
事業場名	
事業の種類	
フリガナ	
代表者名	
所在地	〒 -
TEL/FAX	TEL () - FAX () -
労働者数	人 ※労働保険加入者数
窓口担当部署氏名	

お申込みは郵送又はFAXにてお願い致します。

年会費は下記の通り規定されております。

人 員	年会費	人 員	年会費
5 人 まで	5,400 円	500 人 まで	56,200 円
10 人 まで	8,900 円	800 人 まで	75,000 円
20 人 まで	13,000 円	1,000 人 まで	87,000 円
30 人 まで	14,700 円	2,000 人 まで	112,400 円
50 人 まで	18,800 円	3,000 人 まで	137,900 円
100 人 まで	24,000 円	4,000 人 まで	228,000 円
200 人 まで	35,200 円	7,000 人 まで	292,700 円
300 人 まで	47,500 円	7,001 人 以上	325,500 円

地区分会により、上記以外に若干の分会費を同時に納めていただきます。

西尾労働基準協会

〒445-0062 西尾市丁田町五助6-1 山田ビル4F
電話/FAX 0563-56-0244