（第２号様式）

事　業　所　カ　ー　ド

※事業所番号	※加入年月日	年　月
	※退会年月日	年　月

ふりがな		事業内容	
事業所名			
所在地	〒　　ー		電話　　ー ＦＡＸ　　ー
代表者名	役職氏名（ふりがな）	※変更後　役職氏名（ふりがな）	
会員数	男　　人　・女　　人　・計　　人		
サービスセンター事務担当者名	氏　　名（ふりがな）	※変更後氏名（ふりがな）	※変更後氏名（ふりがな）
取引金融機関名	銀行　　支店 当座・普通　口座番号 口座名義	※変更後　銀行　　支店 当座・普通　口座番号 口座名義	
備考			

＊印は記入しないでください。