

(第5号様式)

(一財) 守山野洲勤労福祉サービスセンター代表者届

年 月 日

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

〒 _____
所在地 _____
(電話 _____)

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンターの規定に基づき、下記の者を当事業所担当者に選出しましたのでお届けします。

記

事業所のサービスセンター事務担当者名 _____

※ 処 理	事業所カード	会員名簿