

組合加入申込書

申込日 令和 年 月 日

TS福祉介護サービス協同組合
理事長 山口 洋児 殿

私は、TS福祉介護サービス協同組合の主旨に賛同し、貴組合に加入したくここに申し込みます。

フリガナ	
企業名	
フリガナ	
代表者名	印
本社所在地	〒
	◆常時使用する従業員数及び施設数、資本金額 総従業員数 _____ 人 資本金額 _____ 円 施設数 _____

お問い合わせ窓口 TS福祉介護サービス(協) 事務局
TEL 058-239-9959 FAX 058-239-9941