

年 月 日

(一財) 水戸市勤労者福祉サービスセンター加入証明書
交付依頼書

下記により加入証明書を交付願います。

事業所名 _____

現住所 _____

事業所番号 _____

(一財) 水戸市勤労者福祉サービスセンター事務局 様

必要枚数	枚
使用目的	
備考	