FAX:042-720-2242

さるびあタウン 入会者名簿（様式B）

年　　月　　日

※入会者全員をご記入願います

事業所名		担当者（ご記入者）		事務局記入欄

下記の者は、さるびあタウンの資格を有しています。

No	フリガナ 氏　　名	性別	生まれた年	お住まいの市町村		会員番号（事務局記入欄）
1		男・女	西暦　年	都県	市町村	
2		男・女	西暦　年	都県	市町村	
3		男・女	西暦　年	都県	市町村	
4		男・女	西暦　年	都県	市町村	
5		男・女	西暦　年	都県	市町村	
6		男・女	西暦　年	都県	市町村	
7		男・女	西暦　年	都県	市町村	
8		男・女	西暦　年	都県	市町村	
9		男・女	西暦　年	都県	市町村	
10		男・女	西暦　年	都県	市町村	

※本状はExelファイルでの提供も行っております　必要な場合はお申し付けください。

以下記入不要です。

入　　円×　　人＝　　円
会　　円×　　人＝　　円
合計　　円

入会年月日	年　月　日
請求書発行日	年　月　日
システム入力	年　月　日

係	係　長	事務局次長	事務局長
決裁年月日	年　月　日		