

入 会 申 込 書

公益社団法人大阪労働基準連合会
天満労働基準協会支部 御中

貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

		申込日	年	月	日
事業場名					
代表者名		印			
住所		(〒 -)			
事業の種類		従業員数	人		
連	担当者名	部署・役職			
		氏名			
絡 先	電話				
	F A X				
	e m a i l				

【入会お申込先】

公益社団法人大阪労働基準連合会 天満労働基準協会支部
〒530-0035 大阪市北区同心1丁目8番4号 飯野ビル2階
TEL 06-6358-2749 FAX 06-6358-2759
Email : tenma-roukikyoku@office.eonet.ne.jp

【会費振込先】

公益社団法人大阪労働基準連合会 天満労働基準協会支部
三菱UFJ銀行 天六支店(039) 普通 0241521
(恐れ入りますが、振込手数料はご負担をお願いいたします。)

天満労働基準協会支部会費基準表

会費区分 (労働者数)	会費基準(年額)
19人 以下	5,500円
20人 ~ 49人 まで	8,500円
50人 ~ 99人 まで	17,000円
100人 ~ 199人 まで	25,500円
200人 ~ 299人 まで	34,000円
300人 ~ 499人 まで	42,500円
500人 ~ 799人 まで	51,000円
800人 ~ 999人 まで	67,500円
1,000人 ~ 1,499人 まで	84,500円
1,500人 ~ 1,999人 まで	92,500円
2,000人 以上	100,000円