

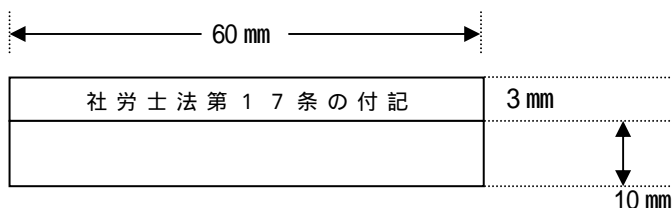
# 審査事項の付記印購入申込書

(労働保険及び雇用保険関係諸届用)

年 月 日

東京社会保険労務士協同組合 御中  
〒162-0814 新宿区新小川町8-9  
TEL 03-5227-3537  
FAX 03-3269-5828

【印 影】( ~ の4個で1セット)



労働者名簿 (実物大)  
出勤簿 (実物大)  
賃金台帳 (実物大)

【頒布価格】

1セット 1,500円(送料含む)

## 1. 申込内容

申込み数量	セット	合計金額	円
-------	-----	------	---

## 2. 氏名、支部、会員番号

会員番号がまだない方は、入会月を記入ください。

会員名	所属支部	支部	会員番号 (7けた)						
-----	------	----	---------------	--	--	--	--	--	--

## 3. 送付先

送付先住所	〒
	TEL ( )
(事務所名/勤務先名も必要あれば忘れずにご記入ください)	

注：現品送付納期は申込受付後約2週間です。

事務局使用欄

請求書 No.	申込み日	現金入金日