

平成30年3月8日

事業主 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部
支部長 齋藤 英樹

従業員数等実態調査について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より当支部の運営につきましては、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成30年度会員名簿並びに年会費請求台帳の作成をいたしたく、下記事業場調査表にご記入の上、FAX・eメールにてご回報下さるようお願い申し上げます。

なお、期日内に提出がない場合は、前年度の従業員数にて年会費を請求させていただきますのでご了承願います。また、ご記入の情報は責任を持って管理し上記目的のほか会員事業への諸案内や連絡のみに使用させていただきます。 敬 具

※お手数ですが、変更がない場合でも必ず記入して平成30年4月9日(月)迄に
FAXまたはeメールにて返信をお願い致します。

支部事務局 FAX 0465-24-5820
eメール odawara@roaneikyo.or.jp

お問い合わせはTEL 0465-24-1753をお願い致します。

平成30年度事業場調査表

※従業員数については、4月1日現在の適用事業場該当人数をご記入下さい。

事業場名			
会員番号			
従業員数 (臨時、パート等の直接雇用 従業員含む、 労災保険加入対象の方)	男 人	女 人	計 人

以下の件、従来と変更ない場合も記載・提出をお願いします。

所在地	〒	
代表者名	<職名>	<氏名>
担当部署 担当者名	<担当部署>	<担当者名>
電話番号(担当者)		
FAX番号(担当者)		
業種 主要製品		