

公益社団法人広島県労働基準協会 入会申込書

本会の趣旨に賛同し、入会の申し込みをいたします。

平成 年 月 日

所在地	〒 ー
フリガナ	
事業場等名称	
フリガナ	
代表者職氏名印	印
連絡先 (電話番号・FAX等)	TEL : FAX : E-mail :
担当者職氏名	
事業内容	
労働者数 (パート・派遣等を含む)	名

公益社団法人広島県労働基準協会 会長殿
(支部長経由)

会費額 申し込みの翌月分から、会費額(月額)を乗じて得た額(10円単位繰り上げ)【※欄下例参照】

申込時労働者数(人)	会費額(年額)	会費額(月額)	申込時労働者数(人)	会費額(年額)	会費額(月額)
1人～ 4人	2,000円	170円	200人～ 299人	36,500円	3,050円
5人～ 9人	2,600円	220円	300人～ 399人	50,000円	4,170円
10人～ 19人	3,600円	300円	400人～ 499人	60,000円	5,000円
20人～ 29人	5,200円	440円	500人～ 699人	80,000円	6,670円
30人～ 49人	6,200円	520円	700人～ 999人	100,000円	8,340円
50人～ 99人	13,300円	1,110円	1000人～1999人	150,000円	12,500円
100人～149人	15,200円	1,270円	2000人～3999人	200,000円	16,670円
150人～199人	28,500円	2,380円	4000人～	300,000円	25,000円

※例) 労働者数31名、1月中に入会した場合の会費は、520円×2ヶ月(2月分と3月分) = 1,040円≒1,100円となります。

《お申し込み手続きや会費納入方法等については、申込先支部へお問い合わせください。》