

神奈川ワーカーズ・コレクティブ  
連合会加入申込書

年 月 日

神奈川ワーカーズ・コレクティブ連合会

理事長 様

ふりがな 団体名			
所在地	〒	TEL	
		FAX	
代表者	氏名	TEL	
	印	FAX	
	住所 〒		
加入趣旨			
W. Co 連合会会員の紹介者名	団体名	氏名	
加入金として10,000円を入金します。			確認印
出資金一口10,000円(三口以上) 口 円を引き受けます			印

※W. Co 連合会の確認印

団体概要

設立年月日	年 月 日	組合員数	人	総出資金額	円
事業内容					
事業形態	<input type="checkbox"/> 企業組合 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 法人格なき社団 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
送付物の 送り先	宛て名				
	住所	〒			

承認 日	専務理事
	/ 印

処理 日	会計担当者
	/ 印