

**365日24時間受付 あいち労災親方部会 行き  
FAX 0568-82-8777**

加入希望の方は、下記事項にご記入後、FAX送信してください。

1. 加入形態は？

「年払い」 「毎月払い」

2. パンフレット、加入申込書を？

FAXしてほしい 郵送してほしい

〔ご連絡先〕

ご記入日	平成 年 月 日
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 ー
携帯電話番号	( )
送信先 FAXNo.	( )

FAX受信後、当会（0568-54-5119）から携帯電話  
にご連絡させていただきます。

なお、営業時間（平日 9:00～18:00）外のFAX受信は、翌日以降  
の営業時間内に携帯電話にご連絡させていただきます。