

会員番号

--	--	--	--

## 2009 (H21) 年度会社概要届

記入者名(

(印)

連絡先(

- - )

記入年月日(

年(H 年)

月

日)

①貴社名

(印)

②事業内容

( - )

③代表者

(フリガナ)

役職名

氏名

(印)

④会社全体の人事管掌責任者

(フリガナ)

役職名

氏名

所在地 〒(

-

)

電話番号 (

-

-

)

FAX番号 (

-

-

)

労働組合 (

有

無

)

所轄の公共職業安定所名 (

)

⑤事業所数をお答え下さい。

(1)大阪府内 (

ヶ所)

(2)大阪府外 (

ヶ所)

⑥下記の中から該当するものを一つ選択して頂き、( )に○印をご記入して下さい。(1)～(3)を選択した場合、資本金・契約高・保険料等を百万円単位でご記入下さい。

(1)株式会社(資本金)( )

(2)生命保険相互会社(保有契約高)( )

(3)損害保険相互会社(総保険料)( )

--	--	--	--	--	--	--	--

百万円 ※会費は一口 13,000円です。

(4)公社・公団( )

(5)学校・医療・社会福祉・財団・社団法人等( )

(6)個人( )

(7)団体( )

⑦会費の請求先窓口ご担当者をご記入下さい。

役職名

(フリガナ)

氏名

所在地 〒(

-

)

電話番号 (

-

-

)

FAX番号 (

-

-

)

⑧在阪のC-STEP窓口ご担当者をご記入下さい。

(フリガナ)

役職名

氏名

所在地 〒(

-

)

電話番号 (

-

-

)

FAX番号 (

-

-

)

所轄の公共職業安定所名 (

)

Eメールアドレス (

)

⑨事務局からの情報配信について。

事務局からの情報配信が必要な方は下記URLより登録して下さい。

※別紙「説明資料」をご参照下さい。

<http://www.c-step.or.jp/delivery.html>

裏面に続きます。

