

# 入 会 申 込 書

令和 年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 京都下支部 殿

今般、貴支部の趣旨に賛同して入会を申し込みます。

事業場の名称

代表者名

㊞

事業場の所在地

事業の内容

従業員数

人

電話

F A X

連絡担当者  
役職・氏名

メールアドレス(任意)

## 会 費 基 準 表

従業員数	会費(年額)	従業員数	会費(年額)
1人～5人	3,000円	201人～300人	35,000円
6人～15人	6,000円	301人～500人	45,000円
16人～30人	10,000円	501人～1,000人	70,000円
31人～50人	15,000円	1,001人～2,000人	100,000円
51人～100人	20,000円	2,001人～3,000人	150,000円
101人～200人	30,000円	3,000人以上	200,000円

- \* 途中入会の場合は月割で算定させていただきます。
- \* ご入会後は退会の申し出があるまで自動更新となります。