

再入会申込書

公益社団法人広島県労働基準協会の趣旨に賛同し、再入会費_____円、
年会費_____円、合計_____円を添えて入会申し込みをいたします。
(納入方法：振込・窓口持参) いずれかに丸印をしてください。

年 月 日

(ふりがな) 事業場等名称		
(ふりがな) 代表者職氏名		
所在地		〒 -
電話番号・ファックス・ メールアドレス		TEL: - - FAX: - - E-mail: @
担当者職氏名		担当者連絡先 TEL:
事業内容		
労働者数 (パート、派遣等を含む。)		

公益社団法人広島県労働基準協会
(支部経由)

会費額 申し込みの翌月分から月額調整値を乗じて得た額 (10円位繰り上げ)

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

会費振込方法の場合は、入会窓口支部にお問い合わせください。