

平成 年 月 日

JASPA 共済会 加入 申込 書
(上 乗 せ ・ が ん 共 済)

会 社 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

〒 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____ F A X _____

所 属 団 体 名 (協 同 組 合 ・ 協 会 等) _____

共 済 会 担 当 者 名 _____

口 数 _____ 口 _____