会員事業場における労働者数のご確認

平素は当協会の事業運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、当協会の事業を運営するため、会員事業場の皆様には年会費を納めていただいておりますが、当該年会費は、会員の事業場ごとの労働者数に応じた年会費となっております。

つきましては、**年度末等において労働者数の変更がある場合には**、下記連絡先までＦＡＸまたは郵送にてご連絡下さいますようお願いいたします。また、事業場の所在地やお電話番号等に変更がある場合にもご連絡をお願いいたします。

なお、次年度の会費請求書のご送付を予定しておりますので、ご多忙の折、大変恐縮ではありますが、**３月末日まで**にご連絡頂きますよう併せてお願い申し上げます。

労働者数（人）	年会費（円）
１　～　４	５,５００
５　～　９	６,５００
１０～１９	９,５００
２０～２９	１３,０００
３０～４９	１９,０００
５０～６９	２６,０００
７０～９９	３１,０００
１００～１４９	４０,０００
１５０～１９９	５０,０００
２００～２９９	６０,０００
３００～４９９	８０,０００
５００～	１００,０００
入　会　金	１,０００

（一社）沖縄県労働基準協会 業務管理部
那覇市港町２－５－２３－３Ｆ
ＴＥＬ：０９８－８６８－２８２６
ＦＡＸ：０９８－８６９－１７１４

（一社）沖縄県労働基準協会　宛　ＦＡＸ：０９８－８６９－１７１４

１．事業場名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

２．代表者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．所 在 地：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．Ｔ Ｅ Ｌ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　Ｆ Ａ Ｘ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５．労働者数（常時使用労働者数）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿人

６．メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

７．担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※注　本社のほかに事業所が数ヵ所ある場合は、労働保険の申告事業所毎に入会することになります。