

パナソニックEW友の会2024新規ご加入申込連絡票 チェーン店様用

下の記入欄太枠内にご記入いただき、別紙加入申込書と合わせてパナソニックEW友の会事務局へ郵送お願いします

▼ 記 入 欄 ▼

ご加入お申込店情報

EW社営業所名	<input type="text"/>	お取引代理店様名	<input type="text"/>
貴社名	<input type="text"/>		
住所/連絡先	〒 <input type="text"/>		TEL : (<input type="text"/>) <input type="text"/>

EW友の会ご担当者様情報 (※ご加入手続きの為、Eメールアドレスは必須項目です)

ご担当者様氏名 氏名 (漢字)	<input type="text"/>	シメイ (カナ)	<input type="text"/>
ご担当者様連絡先 電話	<input type="text"/>	※Eメール	<input type="text"/>

加入申込書ご記入について

加入資格：本年8月1日現在14歳6か月を超え、60歳6か月未満の貴社従業員様で申込日現在正常に勤務しており、加入に同意された方

性別は、男性⇒1 女性⇒2をご記入ください

会員区分は「3」をご記入ください。

加入口数1~5を下段にご記入願います

ご加入される方の同意印を必ず全員押印願います。

**告知欄は必ず「いいえ」に○印をつけてください。
「はい」に該当される方はご加入いただけません。**

**会社代表者印を押印願います。
申込書が複数枚の場合全てに押印が必要です**

申込書ご記入押印後本票（加入申込連絡票）写しを同封して返信用封筒にて事務局へ郵送願います。

お問い合わせは

EW友の会事務局

〒571-8686 大阪府門真市門真1048番地 正門別館3階

TEL:050-3786-8700 / Email : tomo@ml.jp.panasonic.com

ホームページ : <https://panasonic.co.jp/ew/company/tomo/index.html>