セラ・サービス 登録会員リスト 申込書 令和 年 月 日 当社従業員のセラ・サービスの会員登録状況を確認するため、 登録会員リストの発行を申し込みします。 事業所番号 担当部署 (5ケタ) 担当者名 事業所名 代表者名 電話番号 @ ①リスト送付先のメールアドレス ②リスト送付先のFAX番号 Ŧ 所 在 地 現在登録の会員番号 ・ 会員氏名となります リスト内容 ※退会済の会員除く

- ※登録会員リストはメールまたはFAXでお送りいたします。 ご希望の受け取り方法をお選びいただき、①または②のいずれかにご記入ください。
- ※上記枠内のみご記入ください。以下の欄には記入しないでください。

受付日	令和	年	月	日()	送 付 日	令和	年	月	日()	
-----	----	---	---	----	---	-------	----	---	---	----	---	--

課長	係 長	担当