

様式第2号（第5条、第7条関係）

白川町事業所福利厚生促進事業参加者名簿

事業所名： \_\_\_\_\_

（ 枚目）

No.	住 所	氏 名	参加区分(○を付ける)	
			弁当購入	健康増進
1	〒 ー			
2	〒 ー			
3	〒 ー			
4	〒 ー			
5	〒 ー			
6	〒 ー			
7	〒 ー			
8	〒 ー			
9	〒 ー			
10	〒 ー			

※この名簿情報は、参加者の確認及び地域振興券の交付枚数の計算に使用するものであり、それ以外の目的で利用することはありません。