

# 「基準月刊」購読申込書

「基準月刊購読のみを希望」される方は、この申込書を送付頂くとともに、  
規定の購読料をお振込みください。

貴社名称			
代表者（職・氏名）	印		
所在地	〒		
	TEL ( ) —		
送付先			
申込部数等	令和	年	月号から 部
連絡担当者	所 属		
	氏 名		

●「基準月刊」発行日……………毎月1日

●年間購読契約特別割引料金……3,300円(送料・税込)

4月号以外の月から購読申し込みをされる場合は、翌年3月号までの月数に応じ、  
一月当たり290円(送料・税込)の計算でご納入ください。

●振込先……………三菱UFJ銀行

谷町支店(普通)0110391

公益社団法人大阪労働基準連合会

※申込先FAX番号 (06)6942-7402