

# 脱 会 届

愛知県冷凍設備保安協会会長 宛

下記により脱会します。

事業所名			
脱会の理由			
設備の明細	許可番号	冷凍トン	冷媒の種類
	第 ー 号		
	第 ー 号		
	第 ー 号		
担当者連絡先	担当者名 部署名等		
	<TEL>	<FAX>	

年 月 日

代表者名

印

以上

※脱会の理由が設備廃止の場合は、「廃止届書」の写しを添付して下さい。