

平成 年 月 日

愛知県冷凍設備保安協会長 殿

名 称

代表者氏名

印

入 会 申 込 書

貴協会の主旨に賛同し入会の申込を致します。尚、当事業所の在籍人員は下表の通りであります。

事業所名 (本社・支社・営業所)	
事業所所在地	〒
在籍人員	

業務上の連絡及び会報等その他で連絡する場合

電話番号 _____

F A X _____

連絡部署 _____

係員氏名 _____