

.....

年 月 日

愛知県冷凍設備保安協会 会長 殿

住 所

名 称

代表者氏名 _____ 印

入 会 申 込 書 (特別会員)

貴協会の主旨に賛同し入会の申し込みをします。

尚、当事業所の在籍人員数は下表の通りです。

事業所名 (本社・支社・営業所)	
事業所所在地	〒
在籍人員数	

◆ 業務上の連絡及び会報等、その他の連絡先

連絡先部署名 _____

電話番号 _____

連絡先担当者名 _____