

入 会 申 込 書

年 月 日

須賀川地方消防防災協会

会 長

様

(申込者)

所在地

事業所名

代表者名

㊞

私は、貴会の趣旨に賛同し、入会を下記のとおり申込みいたします。

記

事業所所在地	
事業所名	
代表者名	
担当部署 担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
Eメールアドレス	
※ 受 付 欄	※ 備 考
	正会員 ・ 賛助会員 危険物部 ・ 消防設備部 会費 _____円

※印欄には、記入しないでください。