

様式 1

<h1 style="margin: 0;">入 会 申 込 書</h1> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">令和 年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">徳島県火薬類保安協会長 殿</p> <p style="margin: 10px 0;">事業所名</p> <p style="margin: 10px 0;">代表者氏名 ㊟</p> <p style="margin: 10px 0;">貴協会の趣旨に賛同し、会費を添えて入会を申し込みます。</p>			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
備 考			

年会費10,000円を添えて、お申し込みください。

事務局処理欄（記載しないでください）	
入会申込書 受理年月日	令和 年 月 日