

入 会 申 込 書

○公安委員会コード番号

○事業所の所在地

郵便番号

住 所

事業所名

電話番号

FAX番号

管理者名

○台数

台

貴法人の目的・事業の趣旨に賛同し入会いたします。

平成 年 月 日

事業所の代表者氏名

印

社団法人 栃木県安全運転管理者協議会

会 長

殿