

加入申込書

一般社団法人燕西蒲労災防止協会

会長 池田 弘 様

貴協会の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

住所

〒

従業員数 _____ 名

TEL _____

FAX _____

処理日 令和 年 月 日