

賛助会員加入申込書

林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部
支部長 山 口 武 夫 殿

貴支部の趣旨に賛同し、賛助会員として平成 年度より加入申し込みいたします。

住 所	〒 _____
事業所名	
代表者名	
電話番号	
F A X 番号	
従業員数	
業務の態様	1. 建設業 2. 造園業 3. 電気工事業

平成 年 月 日

申請者住所
事業所名
代表者氏名

印