

全国アスベスト適正処理協議会入会申込書

全国アスベスト適正処理協議会事務局 御中

「全国アスベスト適正処理協議会」の趣旨に賛同し、下記の通り入会申込みをいたします。

入会申込者

平成 年 月 日

会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input checked="" type="checkbox"/> 印をご記入ください。
社名・団体名	(ふりがな) _____
代表者名	(ふりがな) _____ 印
所属・役職名	_____
所在地	〒 _____
TEL/FAX	(TEL) _____ (FAX) _____
E-mail	_____

年会費

年会費	支払予定日
_____ 万円	平成 年 月 日

連絡担当者

担当者氏名	(ふりがな) _____
所属・役職名	_____
所在地	〒 _____
TEL/FAX	(TEL) _____ (FAX) _____
E-mail	_____

お問合せ・お申込先

全国アスベスト適正処理協議会事務局 担当:酒井

〒160-0004

東京都新宿区四谷3-1-3 第一富澤ビル4F

株式会社環境新聞社 事業部内

TEL:03-3359-5349 FAX:03-3359-7250

事務局記載欄

(受付)

年 月 日