

# 入 会 申 込 書

宮崎県佐土原地区安全衛生協議会 殿

この度、貴安全衛生協議会の活動趣旨に賛同し入会を申し込みます。

令和 年 月 日

〒 880 -

所在地

企業名

代表者名

印

電 話 0985 - -

F A X 0985 - -

Eメールアドレス :

ホームページアドレス :

業 種 ( 製 品 )	
創 業 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
主 な 取 引 先	
従 業 員 数 ( 臨 時、パ ー ト 含 む )	〈男〉____名 〈女〉____名 〈計〉____名
安全衛生担当(予定)者	
入 会 紹 介 者	