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

〒番号　８８０－

所在地

企業名

代表者名　　印

電　話　０９８５－　－

ＦＡＸ　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・令和　　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	