

「青森オフィス町内会」入会申込書

平成 年 月 日

青森オフィス町内会 御中

申込者 印

下記により、貴会に入会を申し込みます。

記

1 回収対象事業所

事業所名	
所在地	〒
電話番号	TEL.

2 連絡責任者

連絡責任者	部署： 役職： 氏名：
連絡先	TEL. FAX.

以上

~~~~~  
(※事務局記入欄)

|      |          |       |
|------|----------|-------|
| 受付   | 平成 年 月 日 | 特記事項： |
| 台帳番号 | — 号      |       |