

年 月 日

尼崎市防火協会長 様

事業所名

代表者・職・氏名

印

入 会 届

尼崎市防火協会の趣旨に賛同し入会いたします。

入会年月日	年 月 日
所在地	郵便番号 —
	電話番号 () —
請求書等 送付先	郵便番号 —
	電話番号 () —
事業概要	
従業員数等	人 室 m ²
会員別	A B C ・ 理事 A B C ・ 会員
支部別等	支部 ・ 会員コード — 号 ・ 年会費 , 000円
備考	

※ 太線の枠内は記入しないでください。

年会費は尼崎市防火協会会費算定基準表による。