**年　　　月　　　日**

**尼崎市防火協会長　様**

**事業所名**

**代表者・職・氏名**

**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　　　　　　　　　　　㎡** |
| **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。**