

平成 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       | 平成 年 月 日                    |
| 所在地         | 郵便番号 ー                      |
|             | 電話番号 ( ) ー                  |
| 請求書等<br>送付先 | 郵便番号 ー                      |
|             | 電話番号 ( ) ー                  |
| 事業概要        |                             |
| 従業員数等       | 人 室 m <sup>2</sup>          |
| 会員別         | A B C ・ 理事 A B C ・ 会員       |
| 支部別等        | 支部 ・ 会員コード ー 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。