

平成 年 月 日

レジオネラ対策推進協議会 宛
(FAX : 048-624-9396)

入会申込書

本協議会に入会したいので、設立趣意に賛同の上、以下のとおり申し込みます。

法人名	フリガナ	
住 所	〒	
	TEL.	FAX.
業務内容		
代表者	お名前(フリガナ)	お役職
	メールアドレス :	
担当者	お名前(フリガナ)	お役職
	メールアドレス :	

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 施設会員 (チェックをお願いします)
------	---

本協議会を何で 知りましたか。	
--------------------	--

連絡事項 :	
--------	--

<ご入会のお申込に際しての注意事項>

1. 本申込書にご記入の上、事務局までFAXをお願いします。
2. 一度ご入会されますと、退会届(書式自由)の提出がない限り、毎年自動継続となります。
3. 事業年度は、1月1日から12月31日までとなります。
4. ご入会申込後は、会費の納入をお願いします。(なお、振込手数料は、ご負担願います。)
5. 会費のお振込先 : 武蔵野銀行 指扇支店 普通預金 口座番号 1097228
レジオネラ対策推進協議会 会計 関根 英明 (セキネ ヒデアキ)

※ 受理日 (事務局使用欄) 平成 年 月 日