

様式-1

入会申込書

公益社団法人 神奈川県高圧ガス防災協議会

会 長 殿

公益社団法人 神奈川県高圧ガス防災協議会の目的及び事業に賛同し、貴協議会の定款その他諸規定を遵守することを誓い、入会を申し込みます。

年 月 日

事業所名

代表者氏名及び役職名

印

事業所名	
事業所所在地	
代表者氏名・役職名	
担当者名 (電話番号)	
事業者種別 ※該当事業を○で囲む	<ul style="list-style-type: none">・運 送 ・一般高圧ガス製造 ・液化石油ガス製造・一般高圧ガス販売 ・液化石油ガス販売 ・消費・その他
車両台数又は級	