

「十和田地区オフィス町内会」入会申込書

平成 年 月 日

十和田地区オフィス町内会 御中

申込者

印

下記により、貴会に入会を申し込みます。

記

1 回収対象事業所

事業所名	
所在地	〒
電話番号	TEL.

2 連絡責任者

連絡責任者	部署：
	役職：
	氏名：
連絡先	TEL. FAX.

以上

~~~~~  
(※事務局記入欄)

|             |               |       |
|-------------|---------------|-------|
| 受付          | 平成 年 月 日      | 特記事項： |
| 名簿番号        | 十、七、六、東、お、五、新 |       |
|             | No.           |       |
| 担当回収<br>会員名 |               |       |