

平成 年 月 日

社団法人 全国火薬類保安協会 入会申込書

社団法人 全国火薬類保安協会
会長 鶴田 欣也 殿

貴協会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

パソコン入力の場合、区分欄のチェックボックスをクリックすると、「レ点」が入ります。

区 分	正会員 <input type="checkbox"/>	賛助会員 <input type="checkbox"/>
	団 体 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
会 社 名 又は 団 体 名		
代表者職氏名	印	
住 所	〒: _____ 都・道 府・県	
事務連絡先 担当職氏名		
電話番号		
FAX番号		
E-Mail		
備 考	・太枠の欄内のみご記入ください。 ・記入は、パソコン入力、手書きどちらでも結構ですが、ご提出の際は、必ずプリントアウトして、代表者印捺印の上、郵送にてご返送ください。	

お問合せ先

社団法人 全国火薬類保安協会 総務課
〒104-0032 東京都中央区八丁堀4-13-5(幸ビル8階)
電話番号 03-3553-8762(代) FAX 03-3553-8763
e-mail info@zenkakyo-ex.or.jp