

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 藤沢支部御中

FAX:0466-27-7499

E-mail : fujisawa@roaneikyo.or.jp

入会・退会・変更届

〔提出日 年 月 日〕

〈該当の届出に○を記入願います〉

〔入退会・変更日 年 月 日〕

フリガナ					主たる事業内容		
事業場名							
所在地	〒 □□□□ - □□□□						
事業所 代表者氏名					従業員数		
					男	女	計
役職名							
担当者氏名							
役職名			所属部課名				
連絡先	TEL:		FAX:				
E-mail アドレス	@						
退会・変更理由							
支部 記入 欄	会員番号			業種コード		藤沢支部	承認印

お手数ですが上記の太枠を記入の上、お送り願います。  
E-mail・FAXどちらでも結構です。

〈連絡先〉 公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 藤沢支部  
〒251-0054  
藤沢市朝日町5-7 藤沢市建設会館3F  
TEL:0466-26-1991 FAX:0466-27-7499  
E-mail : fujisawa@roaneikyo.or.jp