

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					印	
所在地	〒 □□□□ - □□□□					
事業所 代表者氏名					従業員数	
					男	女
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

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