

# 入会申込書

下記の通り、貴会に入会致したく申込みます。なお、会員となった場合には貴会の規約等を遵守いたします。

年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
岩手県支部長 殿

記

事業者名			
代表者名	⑩		
住 所			
T E L			
F A X			
資 本 金	_____千円	従業員数	_____名
車 両 数	合計 _____台	最大積載量 2 t 超	最大積載量 2 t 以下
		_____台	_____台

注) 入会する県内の当該事業所について記載して下さい。

注) 車両数は合計の台数と、その内数として最大積載量2t超及び2t以下の台数を各々記載して下さい。