

入 会 申 込 書

※必ず全項目を記入してください

入会クラス A・B・C・D・賛助 会員 ○をつけてください

会社名 _____
代表者 _____ 生年月日 _____
担当者 _____ 生年月日 _____
営業所 _____
新潟県「第一種フロン類回収業者」登録 NO _____
〒 _____ 住 所 _____
電話・FAX・E-mail 番号 _____
業種 _____
資本金 _____
設立年月日 _____
社員数 _____
加入団体 _____
推薦者 _____

新潟県フロン回収事業組合に入会します

平成 年 月 日

_____ 印