

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 埼玉県支部 加入申込書

令和 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
埼玉県支部長 殿

住 所
会 社 名
代表者名

印

下記のとおり加入いたしたく申し込みます。

記

| | | | | | |
|-------|-----|---|------|-------|---------|
| フリガナ | | | | | |
| 会 社 名 | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | TEL | () | |
| | | | FAX | () | |
| 代表者名 | | | | | |
| 車両台数 | 普通車 | 台 | 従業員数 | 運 転 者 | 人 |
| | 小型車 | 台 | | 運転者以外 | 人 |
| | 合 計 | 台 | | 合 計 | 人 |
| 会 費 | 年 額 | | 平等割 | 1 社 | 2,000 円 |
| | | | 車両割 | 1 両 | 100 円 |

※ 新規入会に際して、支部、埼玉県トラック協会、陸災防の同時加入とさせていただきます。

※ 協会は、本届に記載された内容（個人情報）について業務以外には使用致しません。

2021.6.1改