平成　　年　　月　　日

一般社団法人

千葉県防犯設備協会　　御中

ＦＡＸ　０４３－３０１－６４１９

入　会　申　込　書

この度、千葉県防犯設備協会の設立目的に賛同し、入会を申し込みます。

正会員　（ 法人 ・ 個人 ）　賛助会員

（入会する会員種別の欄を**○**で囲んでください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者（事業所名又は個人名） |  | 個人の場合　資格者番号 |
| 第　　　－　　　　　号 |
| 個人の場合は住　　　所（電　話）法人の場合は所　在　地（電　話） |  〒 　　　　　 |
| （法人・賛助会員のみ記入）フリガナ代表者の役職・氏名 |  　　　　　　　 ㊞ |
| 　　 　フリガナ連絡 担当者名　　　　（電話）　　　　（ＦＡＸ）　　　　（メール） | 　　　フリガナ　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 防犯設備士資格者名（代表者１名のみ記入）（正会員のみ記入）取得年月日資格者番号 | 　　 　　　年　　月　　日　　 防犯設備士 　 　　　　 　 　　　年　　月　　日 　　総合防犯設備士 　　　 　 |
| 事　業　内　容 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

＜事務局記載欄＞

入会申込受付

　　平成　　　　年　　　　月　　　　日