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