陸上貨物運送事業労働災害防止協会加入申込書

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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 | 〒  T E L　　　　（　　　）  F A X　　　　（　　　） | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 車両台数 |  | 労働者数 | |  |
| 両 | 人 |
| 会　　費 | 平等割　1社  年　額  車両割　1両 | | 2,000円  100円 |  |
|  |
|  |