

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

⑩

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	
	小型車	台		
	合 計	台		
	運転者	人	運 転 者 以 外 合 計	
	人	人		
	人	人		
会 費	年 額	平等割	1 社	2000 円
		車両割	1 台	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。