

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

(社)千葉県トラック協会長 殿
陸運労災防止協会千葉県支部長 殿
千葉県トラック協会 支部長 殿

住 所

会社名

代表者

印

貴協会の趣旨に賛同し入会致したいのでお届けいたします。

事業所名(本社)								
所在地	〒							
代表者名								
TEL				FAX				
ホームページ				Eメール				
営業所名				所長(支店)長名				
所在地	〒							
TEL				FAX				
自動車保有台数	普通	小型	けん引	被けん	バン	宮型	洋型	計
荷役車両	フォークリフト		ショベルローダー			小型移動式クレーン		
	台		台			台		
事業種別								
輸送品目								
従業員数								
労働者災害補償保険 の概算保険料	円(平成 年度)							
所属支部	支払方法				支払区分			
支部	1. 銀行引落 2. 振込送金				1. 支部 2. 本部 3. その他			

