

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

一般社団法人千葉県トラック協会 長 殿

千ト協政策研究会 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

代表者名

印

貴協会の趣旨に賛同し入会したいのでお届けいたします。

フリガナ										
会社名（本社）										
所在地	〒								↓記載不要	1 請求書送付先 2 情報誌送付先
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	〒								↓記載不要	1 請求書送付先 2 情報誌送付先
TEL					FAX					
自動車保有台数	普通 (2t以上)	小型 (44ナンバー)	けん引	被けん引	バン (霊柩)	宮型 (霊柩)	洋型 (霊柩)	合 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	一般貨物 ・ 利用運送 (どちらか○を記入)							受付印 (協会使用欄)		
主な輸送品目										
従業員数	人									
労働者災害補償保険 の概算保険料	円 (平成 年度)									
所属支部	支部					※銀行引落は、千葉銀行・千葉興業銀行・ 京葉銀行・館山信用金庫のいずれかの口 座をお持ちであればお取扱可能です ※(千葉支部・松戸支部を除く)				
会費支払方法	1. 銀行引落 2. 振込送金									