

| | |
|------|--|
| 整理番号 | |
|------|--|

平成 年 月 日

埼玉県フロン回収・処理推進協議会入会申込書

埼玉県フロン回収・処理推進協議会

会長 様

住所

名称

氏名

印

埼玉県フロン回収・処理推進協議会の設立趣旨の賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

記

1 参加申込み区分（該当する箇所に を付けてください。）

| | |
|------|------|
| 個人会員 | 団体会員 |
| 賛助会員 | |

2 担当者連絡先

| | | | | | |
|-------|---|---|-----|---|---|
| 所属・職名 | | | | | |
| 担当者氏名 | | | | | |
| 所在地 | | | | | |
| 電話 | - | - | FAX | - | - |