

入会申込書

筑紫安全運転管理協議会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

平成 年 月 日

所在地 〒

事業所名

代表氏名

電話番号

FAX 番号

E-Mail

ホームページ URL

安全運転管理者名

副安全運転管理者名

(20 台を増すごとに 1 人)

保有台数

紹介者

筑紫安全運転管理協議会殿