

年 月 日

入会申込書

熊本市防災協会長 様

ふりがな 事業所名	
ふりがな 代表者名	印
所在地	〒
電話番号	() - () - ()
メールアドレス	

貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

※年会費につきましては、入会申込書提出後、事務局から年会費通知書をお届けします。