

平成 年 月 日

入会申込書

東京都産業保健健康診断機関連絡協議会 会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。
なお、幣団体の概要は別紙の通りであります。

| 会員の区分 | 1) 会員 | 2) 賛助会員 |
|------------|-------|---------|
| 団体名称 | | |
| 代表者 | 役職 | 氏名 |
| 所在地 | 〒 | |
| 担当部署・連絡責任者 | 役職 | 氏名 |
| 連絡先住所 | 〒 | |
| 連絡先電話番号 | | |
| 連絡先ファックス番号 | | |

(全衛連・総合精度管理事業登録コード NO, _____)

| 受付日 | 承認日 | 入会日 |
|-----|-----|-----|
| | | |