

令和 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、弊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		
代表者名		
所在地	〒	
担当部署・連絡責任者		
連絡責任者住所	〒	
連絡責任者電話番号		
連絡責任者ファックス番号		
連絡責任者メールアドレス		

(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