|  |
| --- |
| 正 会 員 入 会 申 込 書 |
|  |  |  |
|  　　　 　　　　 　　 　　　　年　　月　　日 一般社団法人　栃木県浄化槽協会 　会　長 田島　良久 殿 郵便番号 住　　所 事業所名 代表者名 印 電話番号 FAX 番号 貴協会の趣旨に賛同し、正会員として入会を申込みます。 |
|  | 所 属 支 部 |  　　　　 支 　部 |  |
| 支 部 の 推 薦 |  　　　　　年　　　月　　　日承認 支部長　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ※入会決定　　　年　　　月　　　日 |  |
| 備　　　　　考 |
|  |

 ※欄は本部にて記入します。