入　会　申　込　書

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人 千葉県産業資源循環協会

会　長　　杉 田　昭 義　様

業者番号

(事務局記入)

入会申込者

　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

所在地

（ふりがな）

名　称

（ふりがな）

代表者 役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ＴＥＬ　　　　　－　　　　　－

ＦＡＸ　　　　　－　　　　　－

　当社は、一般社団法人千葉県産業資源循環協会の目的に賛同し、正会員として、入会の申込みをします。

（１）許可番号

千葉県　　　　　　千葉市　　　　　　船橋市　　　　　　柏　市

（２）許可業種（該当するものに○印で囲んで下さい）

収集・運搬業　　　収集・運搬業　　　中間処理業　　　最終処分業

（積替保管を含まないもの）　　 （積替保管を含むもの）

（３）担当者氏名

所属部課名

Ｔ　Ｅ　Ｌ　　　　　　－　　　　　－

Ｆ　Ａ　Ｘ　　　　　　－　　　　　－

　　　Ｅ－ＭＡＩＬ

※担当者の所属部署等の所在地が、会社の所在地と異なるときは、その所在地を所属部課名の上に併記して下さい。