様式１

**「西北五オフィス町内会」入会申込書**

令和　　年　　月　　日

西北五オフィス町内会　御中

(F A X :0173-22-2502)

(E-mail:honsya@shg-5351.co.jp)

申込者　　　　　　　　　　　　　　　印

下記により、貴会に入会を申し込みます。

記

１　回収対象事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電話番号 | TEL. |

２　連絡責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡責任者 | 部署： |
| 役職： |
| 氏名： |
| 連　絡　先 | TEL. | FAX. | E-mail. |

３　入会後の青森県庁ホームページへの事業所名、所在地、電話番号の掲載について

　（環境に配慮している事業所としてＰＲすることを目的として掲載します。）

|  |  |
| --- | --- |
| １～５のいずれかに○をご記入ください。 | 　１　承諾する　（事業所名、所在地、電話番号） |
| 　２　承諾する　（事業所名、所在地） |
| 　３　承諾する　（事業所名、電話番号） |
| 　４　承諾する　（事業所名のみ） |
| 　５　承諾しない |

以　上

|  |
| --- |
| （※事務局記入欄） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　　付 | 令和　　年　　月　　日 | 特記事項： |
| 名簿番号 | 五、つ、鰺、深、鶴、中 |
| № |
| 担当回収会 員 名 |  |