（様式１）

年　　月　　日

一般社団法人 福井県トラック協会 会 長　殿
陸上貨物運送事業労働災害防止協会福井県支部長　殿

住　　所

事業所名

代表者名　　㊞

入　会　申　込　書

今般、一般社団法人福井県トラック協会及び陸災防福井県支部へ入会いたしたく、＿＿支部の確認を受けましたので、定款第６条の規程に基づき、入会金を添えて入会申込書を提出いたします。

支　　部 確　認　印	

会　社　名					
指定代表者名	ふりがな				
営業所所在地	〒				
電　　話			ＦＡＸ		
メールアドレス	※協会からのメール通信用				
事 業 種 別	一　般（特積・その他）、利用、特定				
許可等年月日	（許可 No.　　）				
運 輸 開 始 日	年　　月　　日　運輸開始				
車 両 台 数	普通車	小型車	被牽引車	牽引車	合　計
主な輸送品目				従業員数	名