

正 会 員 入 会 申 込 書

年 月 日

公益社団法人 熊本県浄化槽協会
会 長 森 田 和 博 様

【申込者】〒 -

住 所

事業所名

印

代表者名

電話番号

FAX番号

貴会の目的に賛同し正会員として下記により入会を申し込みます。

なお、入会に際して、浄化槽法及び貴会定款、規則等を遵守し総会及び理事会等の議決事項を尊重し秩序を守ることを誓約します。

記

入会金の額 ￥100,000-

会費の額 ￥ 36,000-

製造業者及び販売代理店・工事業者		清掃業者・保守点検業者	
業 種		登録番号 登録先	
取扱商品名		管理士氏名	
代理店の場合 本社名		免状番号	
本社所在地		営業区域	
県登録 (届出)番号		設備の内容 器具 車両	
設備士氏名 免状番号			
従業員数		従業員数	