

一般社団法人茨城県安全運転管理協会入会申込書

(ふりがな) 事業所等名称												
	(支店・営業所名等もご記入ください。)											
同上所在地	〒 _____											
	(ビルなどの場合は、建物名及び階など詳しくご記入ください。)											
連絡先	電話							FAX				
代表者	役職名						(ふりがな) 氏名					
							⑩					
安全運転管理者 氏名等	正管理者 氏名											
	副管理者数			人								
自動車台数	乗用				貨物				大型 特殊	小型 特殊	自動 二輪	計
	大型	中型	準中型	普通	大型	中型	準中型	普通				
												台
<p>上記のとおり、貴法人の目的、事業の趣旨に賛同し入会致します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>一般社団法人茨城県安全運転管理協会長 殿</p>												

※ 自動二輪車については、1台を0.5台に換算してご記入ください。