**入　　会　　申　　込　　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員の区分※ | 普通 | 特別 | 賛助 |

※該当欄に○印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　） |
| （フ　リ　ガ　ナ）事業所名 |  |
| 代表者役職名 |  | （フリガナ）代表者名 |  |
| 連絡部署担当者名 |  |
| 業　　種 |  |
| ボイラー・圧力容器・クレーン等の設置数 | 　　　　　　　　　　　　　　基 |
| ボイラー・圧力容器・クレーン等の年間製造予定数 | 　　　　　　　　　　　　　　基 |

貴会の趣旨に賛同し、入会申込みをいたします。

 　　　　　年　　　月　　　日

 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会　　御中