送付先ＦＡＸ　　０３－３４５３－９６４７

送付先Mail　　info@jashcon.or.jp

令和　　　年　　　月　　　日

(一社)日本労働安全衛生コンサルタント会

会長　　三浦　展義　殿

氏名

写真付き会員証申請書

私は、下記のとおり、写真付き会員証を申請いたします。

記

１　会員番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

２　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

３　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

※メモ：

以上

【事務局より】

※費用の￥１，５００円（消費税込）を下記口座までお振込み下さい。

　　　　＜郵便振替口座＞

　　　　　口座番号　００１６０－１－６０７３４

口座名称　一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会

＊他金融機関からの振込用口座番号

　　　　　ゆうちょ銀行（9900）　〇一九（ゼロイチキュウ）店（019）　当座　0060734