

入会申込書

東京都警備業連盟 御中

東京都警備業連盟の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

会 社 名			
住 所			
電 話 番 号		F A X	
E-mail アドレス	@		
代 表 者	役 職		
	フリガナ		
	氏 名	①	

本連盟からのご案内・連絡等を行う際の窓口となっていただく方がいらっしゃる場合
(代表者と同じ場合は記入不要)

担当者氏名	
E-mail アドレス	@

以上

◇入会申込書送付先 東京都警備業連盟 事務局

〒153-0064 東京都目黒区下目黒 2-19-3 IMAS 目黒ビル 3F

E-mail: info@toukeiren.gr.jp

TEL/ FAX : 03- 6867-0025

担当 : 小崎 滋之