

平成 年 月 日

公益社団法人 京都ビルメンテナンス協会  
会長 藤井 忍 殿

所在地

社名

代表者名

㊞

### 加入申込書

この度貴協会の定款を承認し、下記により貴協会に加入致したく申し込みます。

記

本店所在地	〒	電話番号
		FAX 番号
支店等所在地	〒	電話番号
		FAX 番号
ご連絡先	メールアドレス	ご担当者名
創立年月日	昭 年 月 日 平	授権資本金
設立年月日	昭 年 月 日 平	払込資本金

主な取引先	
年 商	千円

役職名	氏名	住所(自宅)			電話番号
担当者 役職・氏名					
従業員数(常用)		人			
労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
健康保険記号					
ビル管理法に基づく登録業種及び番号					

平成 年 月 日

公益社団法人 京都ビルメンテナンス協会  
 会長 藤井 忍 殿

所在地

社名

代表者名



### 加入申込書

この度貴協会の定款を承認し、下記により貴協会準会員に加入致したく申し込みます。

#### 記

本店所在地	〒		電話番号
			FAX 番号
支店等所在地	〒		電話番号
			FAX 番号
ご連絡先	メールアドレス		ご担当者名
創立年月日	昭 平	年 月 日	授権資本金
設立年月日	昭 平	年 月 日	払込資本金

主な取引先	
年 商	千円

役職名	氏名	住所(自宅)	電話番号
担当者 役職・氏名			
従業員数(常用)		人	
労働保険番号	府県	所掌	管轄
健康保険記号	基幹番号	枝番号	

平成 年 月 日

公益社団法人 京都ビルメンテナンス協会  
会長 藤井 忍 殿

所在地

社名

代表者名

㊟

### 加入申込書

この度貴協会の定款を承認し、下記により貴協会賛助会に加入致したく申し込みます。

記

本店所在地	〒	電話番号	
		FAX 番号	
支店等所在地	〒	電話番号	
		FAX 番号	
ご連絡先	メールアドレス		ご担当者名
創立年月日	昭 平	年 月 日	授権資本金
設立年月日	昭 平	年 月 日	払込資本金

主な取引先	
年 商	千円

役職名	氏名	住所(自宅)	電話番号		
担当者 役職・氏名					
従業員数(常用)		人			
労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
健康保険記号					