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

(FI)

### 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

	大庆元大小	T					電話番号
	本店所在地						FAX 番号
	支店等所在地	〒					電話番号
							FAX 番号
	ご連絡先	メールア	゚゚゚ドレス				ご担当者名
	創立年月日	昭平	年	月		授権資本金	
		昭					
	設立年月日	本	年	月	Ħ	払込資本金	

主な取引先					
年 商				千円	
1					
役職名	氏 名		E 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	<del>-</del>				

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

(EII)

# 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

	〒					電話	舌番号·
本店所在地						FAX	番号
	Ŧ					電話	<b>舌番号</b>
支店等所在地						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	Ħ	払込資本金		

主な取引先	
年商	千円

役職名	氏 名	自	臣 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	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
健康保険記	号			<u> </u>	

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

+r=:+u	₹					電話	5番号	
本店所在地						FAX	番号	
	₹					電話	括番号	
支店等所在地						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	授権資本金			
	平							
設立年月日	昭	年	月	日	払込資本金			
1741.	平							

主な取引先	
年 商	千円

役職名		氏 名	住	電話番号		
担当者						
役職・氏名						
従業員数(常用)				) )		
所県 労働保険番号		所掌	管轄	基幹番号		
		小片	川手	目特	<b>本</b> 针	以留り
健康保険記	号					