

中部プラスチックリサイクル協同組合加入希望申込書

申込日： 年 月 日

ふ り が な			
会 社 名			
住 所	〒 —		
ふ り が な			代表者年齢
代 表 者 名			歳
T E L	() —		
F A X	() —		
携 帯 電 話	— —		
E — m a i l			
U R L			
創 立	(西暦) 年	従 業 員 数	人
主 な 作 業 工 程 設 備 ・ 車 両 等			
主 な 取 扱 品 目			
そ の 他 の 業 種	有() 無		
そ の 他 加 入 団 体	有() 無		
所 有 認 可 ・ 許 可 等	有() 無		
紹 介 組 合 員			

※ 恐れ入りますが出来る限りわかる範囲で詳しくご記入下さい。

※ 会社案内等がございましたら、資料として添付してください。