

入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人全国給水衛生検査協会

会長 奥村 明雄 殿

住 所:

名 称:

代表者名:

印

下記のとおり入会したいので申し込みます。

水質検査(20条)	連絡先	〒	
		担当部署・氏名:	
		TEL:	FAX:
		E-mail:	
	登録日	令和 年 月 日	
登録番号	No.		
簡易専用水道検査(34条)	連絡先	〒	
		担当部署・氏名:	
		TEL:	FAX:
		E-mail:	
	登録日	令和 年 月 日	
登録番号	No.		
賛助会員	連絡先	〒	
		担当部署・氏名:	
		TEL:	FAX:
		E-mail:	