

栃木県衛生管理者協議会 入会申込書(脱会等通知書)

当事業場(個人)は栃木県衛生管理者協議会の趣旨に賛同し、
下記のとおり入会を申し込みいたします。

ふりがな
事業場名

ふりがな
代表者職氏名

所在地(住所) 〒 —

電話
番号

FAX
番号

Eメールアドレス

衛生管理者氏名(複数指名可)

(1)

(2)

(3)

※ 衛生管理者の交代等・脱会希望・その他内容等に変更があった場合は、上記
に記入の上、お知らせ下さるようお願いいたします。

■本申込書の送付先(郵送、FAX、Eメールのいずれの方法でも結構です)

栃木県衛生管理者協議会

事務局：(一社)栃木県労働基準協会連合会
321-0933 宇都宮市築瀬町1958-1
栃木県建設産業会館4階

FAX 028-678-2775

☆FAXの場合は、番号をよくご確認の上、送信してください。
メールアドレス info@tochikiren.or.jp