

## 生活環境菌対策事業協同組合

### 加入申込書

生活環境菌対策事業協同組合に加入したいので、下記のとおり申し込みます。

1 会社名

---

2 代表者名

---

3 所在地

---

4 電話番号

---

5 F A X 番号

---

6 会社 e-mail アドレス

---

7 携帯電話番号

---

8 携帯 e-mail アドレス

---

9 業 種

---

10 業務内容

---

11 許認可番号

---

12 資 本 金

---

13 従業員数

---

上記記載の上、会社謄本、会社概要、認可証があればコピーを添付の上お申し込み下さい。  
組合より、後日ご連絡させていただきます。

生活環境菌対策事業協同組合

〒162-0022 東京都新宿区新宿1-29-5

グランドメゾン新宿東204

T E L 03-5368-2561

F A X 03-5368-2562