

入 会 申 込 書

この度、特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会の活動目的に賛同し、

- 1 正 会 員
- 2 特 別 会 員
- 3 賛 助 会 員

として入会を希望しますので、別添のとおり誓約書、推薦書を添えて申請いたします。
 (入会を希望する会員種別を で囲んでください。)

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会 理事長殿

申請事業者所名	印
所在地	〒 TEL FAX
代表者名	ふりがな 氏名 印 (役職)
担当者名 (担当者の生年月日)	ふりがな 氏名 印 大正・昭和 年 月 日生 (役職)
加入団体名	1 日本ロックセキュリティ協同組合 2 日本ロック工業会 3 各地区防犯団体 () 4 その他 () 該当する番号を で囲んでください。

< 事務局記載欄 >

事務局受付	年 月 日	審 査	可 ・ 否	理 事 会	可 ・ 否
-------	-------	--------	-------	-------------	-------

誓 約 書

私は、特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会の
 会員として、当会の定款、倫理規定・行動規範等を遵守する
 ことを誓います。

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会 理事長殿

誓 約 者

事業所名 印

代表者名 印

担当者名 印

< 事務局記載欄 >

事務局受付	年 月 日	理 事 会	年 月 日
-------	-------	-------	-------

推 薦 書

私どもは、貴会に対し、

事業所名

代表者名

担当者

を推薦致しますので入会のご承認を賜りますよう、よろしく
お願い致します。

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会 理事長殿

推 薦 者 (1)

特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会・会員

事業者名

代表者名

印

住 所

TEL

FAX

推 薦 者 (2)

特定非営利活動法人 大阪府錠前技術者防犯協力会・会員

事業者名

代表者名

印

住 所

TEL

FAX

< 事務局記載欄 >

事務局受付	年 月 日	理 事 会	年 月 日
-------	-------	-------	-------