

入 会 申 込 書

公益社団法人徳島県防犯協会の趣旨に賛同し、会員として入会を申し込みます。

（口数 口）

平成 年 月 日

住所（主たる事業所所在地）

職業（名称）

氏名（代表者氏名）

連絡先

公益社団法人徳島県防犯協会代表理事（会長） 殿