

令和 年 月 日

静岡県高圧ガス地域防災協議会  
会長 松下 正己 様

## 入 会 申 込 書

事務所所在地 〒

事業所所在地 〒

高圧ガスの主要業務内容

名 称

代 表 者

印

TEL

FAX

静岡県高圧ガス地域防災協議会に加入したいので申し込みます。

実務担当者

職 名

氏 名

TEL

FAX