

(様式3)

愛知県トラック事業政治連盟 入会申込書	
事業所名	
代表者氏名 ※または指定代表者氏名	
事業所所在地	〒
電話番号	
上記のとおり愛知県トラック事業政治連盟会員として入会を申込みます。 令和 年 月 日 本社所在地 事業者名 代表者氏名 印 愛知県トラック事業政治連盟 会長殿	