(様式4)

	陸上貨物運送事業労働災害防止協会	
		入 会 申 込 書
	事業所名	トラック運送株式会社 愛知営業所
	代 表 者 氏 名 「る事業所の名称、代表者、」 也、電話番号を記載	愛知 太郎
	事業所所在地	〒123-4567 愛知県名古屋市●●区●●町123番地12号
	電話番号	(052)123-4567

常時使用労働者数(事務職員も含む)

30人 (注:労働保険概算報告書記載 の1日平均使用労働者数

以上のとおりでございますので、陸上貨物運送事業労働災害防止協会会員として入会を申込みます。

支部へ提出する日

令和 7 年 10 月 30 日

本社の所在地、代表者

本 社 所 在 地 東京都●●区●●12番地34

事業者名トラック運送株式会社

代表者氏名 運送 太郎



陸上貨物運送事業労働災害防止協会 会長殿