



(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	入会する事業所の名称、代表者、 所在地、電話番号を記載
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 支部へ提出する日 本社所在地 本社の所在地、代表者 事業者名 登記された 代表者氏名 代表者印（丸印） 印 愛知県トラック事業政治連盟 会長殿	