

愛知県プラスチックリサイクル協同組合加入希望申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな			
会社名			
住所	〒 —		
ふりがな			代表者年齢
代表者名			歳
TEL	()	—	
FAX	()	—	
携帯電話	—	—	
E-mail			
URL			
創立	(西暦)	年	従業員数 人
主な作業工程 設備・車両等			
主な取扱品目			
その他の業種	有() 無		
その他加入団体	有() 無		
所有認可・許可等	有() 無		
紹介組合員			

※ 恐れ入りますが出来る限りわかる範囲で詳しくご記入下さい。

※ 会社案内等がございましたら、資料として添付してください。