

入会申込書

(正会員)

一般社団法人医療廃棄物適正処理推進機構
理事長 田島知行 殿

法人の名称
代表者

印

貴法人の正会員として入会したく申し込みます。

入 会 す る 処 理 業 者	名 称		TEL	
	所在地		FAX	
	業 種	<input type="checkbox"/> 収集運搬 <input type="checkbox"/> 中間処理		
	業の許可番号			
	許可を得ている 自治体・政令市			

