

入 会 申 込 書

(協 賛 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

貴法人の協賛会員として入会したく申し込みます。

口 数 _____ 口

(〒 _____)

所在地 _____
TEL _____

会社名 _____

代表者 _____

所属・役職
担当者名 _____