

一般社団法人 新潟県運転代行協会 入会申込書

一般社団法人 新潟県運転代行協会 御中

一般社団法人 新潟県運転代行協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申し込み日 年 月 日

入会事業者名		
会社住所	〒	
代表者名		
住 所	〒	
認定番号		
連絡先	担当者名	(部署・役職等) (氏 名)
	電 話	
	FAX	
	Eメール	
【申込書送付先】		

〒959-2331 新潟県新発田市下飯塚19-1

一般社団法人 新潟県運転代行協会

TEL:0254-23-0888 / FAX:0254-23-5678 [Eメール:info@ngt-daikoukyokai.com](mailto:info@ngt-daikoukyokai.com)

【申込手続きについて】

入会金:10,000円 年会費:15,000円

こちらを下記口座へのお振込みをお願いいたします。

振込先口座	第四北越銀行 新発田西支店	一般社団法人 新潟県運転代行協会 店番号 324 口座番号 5073796
-------	------------------	--

<当協会への連絡事項等がありましたらご記入ください>

--