

デンソー安全衛生協議会入会申込書記入要領

デンソー安全衛生協議会

1) デンソー安全衛生協議会入会申込書①記入について

入会決済ができる責任者

デンソー安全衛生協議会入会申込書①

提出日 年 月 日

希望する同種業界の部会名
(部会加盟必須)

| | | | |
|------|---------------------------------|---------------------------|-------|
| 会社名 | | 希望部会 | 申請責任者 |
| | | 部会 | 印 |
| 従業員数 | 全豊田作業責任者資格保有者 ()内デンソー構内作業者数 | 他社における安全組織加入状況 (加入組織名) | |
| 名 | 名 | | |

会社・支店・事業所等が加盟
する安全協力会等

会社・支店・事業所等の安全
衛生最高責任者

会社・支店・事業所等の安全
衛生担当責任者

会社・支店・事業所等の安全
衛生担当者
(安全責任者兼任可)

| | 氏名 | 役職 | 連絡先 (部署名の記入の事) | |
|---------------|------|----|----------------|-----|
| 総括安全 衛生管理者 | フリガナ | | 〒 | |
| | 氏名 | | TEL | FAX |
| 安全責任者 | フリガナ | | 〒 | |
| | 氏名 | | TEL | FAX |
| 担当者 | フリガナ | | 〒 | |
| | 氏名 | | TEL | FAX |
| | | | Eメール | |

2) デンソー安全衛生協議会入会申込書②記入について

* 申込書②の上部は入会申込書と記入内容は同様

協議会からの連絡等
事務処理担当者
(安全担当者兼任可)

会費等請求に関する
会計窓口担当等
(安全担当者兼任可)

| | | | | |
|--------|------|--|------|-----|
| 当者 | 氏名 | | TEL | FAX |
| 事務連絡者 | フリガナ | | 〒 | |
| | 氏名 | | TEL | FAX |
| | | | Eメール | |
| 年会費請求先 | フリガナ | | 〒 | |
| | 氏名 | | TEL | FAX |

※担当者と事務連絡者又は年会費請求先が違う場合のみ二重枠線内に記入してください。

3) デンソー安全衛生協議会入会に関する申請概要記入について

* 加入希望会社・支店又は事業所等の事業内容及び株式会社デンソー様との取引内容を記入ください。

* 株式会社デンソー様との取引口座を有しない場合は入会できません。