

(別記第1号様式)

# 加入申込書

年 月 日

熊本県交通安全推進連盟会長 様

住所 (所在地)

団体・事業所名

代表者職・氏名

熊本県交通安全推進連盟の趣旨に賛同して、貴会に加入を申し込みます。