

送信先メールアドレス : digital@city.sano.lg.jp

【申込日】 令和 年 月 日

スマートセーフシティ佐野推進協議会 会長 宛

スマートセーフシティ佐野推進協議会 入会申込書

スマートセーフシティ佐野推進協議会へ入会を申し込みます。

法人・団体名	
代表者役職・氏名	
住 所	〒
連絡担当者 所属・役職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	
入会理由	
同意事項	<input type="checkbox"/> 協議会の目的に賛同する。 <input type="checkbox"/> 協議会の規約を遵守する。
その他	