

推 薦 書

一般社団法人 大阪府ペストコントロール協会
会 長 様

推 薦 者

会員種別 正会員（防除業会員）

企 業 名

代表者名

印

今般、下記入会申込み者の入会申込みにあたり、同社は当協会の入会資格要件に適合し、協会の正会員として適格と認められますので推薦致します。

なお、入会後は、同社に対し入会規程第12条に定める指導受教義務を順守し指導を行ないます。

令和 年 月 日

記

入会申込み者

住 所

企 業 名

代表者氏名

以上