

「Roof Plus 社会還元プログラムメンバーズ倶楽部」 入会申込書

事務局 御中

当社は、Roof Plus 社会還元プログラムメンバーズ倶楽部への入会
を希望します。

入会申込日	令和 年 月 日
社名	
所在地	〒
代表者名	
担当者部署名	
フリガナ 担当者名	
連絡先 携帯 No (メール)	
申込時添付要	SDGs 経営宣言

「Roof Plus 社会還元プログラムメンバーズ倶楽部」 回覧検印

会長	副会長	事務局長
		審査可決日
/	/	/