

## SØKNAD OM MEDLEMSKAP I HALDEN FELLES BEDRIFTSHELSETJENESTE

Vi søker herved om medlemskap i Halden Felles Bedriftshelsetjeneste

BEDRIFTENS NAVN: .....

Organisasjonsnummer: .....

Besøksadresse: .....

Postadresse: .....

Telefonnr.: .....

Telefaksnr.: .....

Mailadresse: .....

Type bedrift/  
arbeidsområder: .....

Kontaktperson: .....

Antall ansatte: .....

Ønsker medlemskap fra dato: .....

Evt. andre merknader: .....

Halden, .....

\_\_\_\_\_  
Underskrift