一般社団法人北海道老人保健施設協議会

賛助会員（団体）入会申込書

一般社団法人北海道老人保健施設協議会会長　殿

一般社団法人北海道老人保健施設協議会に入会を申込みます。

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 企業・団体名（本社・本部） |  |
| 住所電話番号 | 〒 |
| TEL： | FAX： |
| 代表者職・氏名 |  |
| 支店名または部・課名等 | （支店・部課名等で会員登録する場合） |
| 住所電話番号 | 〒 |
| TEL： | FAX： |
| 担当者職・氏名 |  |
| Mailアドレス |  |
| 事業内容営業内容 |  |