

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		