

賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 日本福祉用具供給協会 理事長 殿

私は、一般社団法人日本福祉用具供給協会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会の申込みを致します。

企業名	フリガナ -----		
代表者役職名		代表者氏名	フリガナ ----- 印
所在地 住所	(〒 -)		
電話番号		FAX	
会社概要 (福祉用具以外の 事業も記入)			
設立年月日		資本金	円

(担当責任者連絡先)

連絡担当 責任者名	フリガナ -----	部署及び お役職名	
所在地 住所	(〒 -)		
電話番号		FAX	
ホームページ アドレス	http://	E-MAIL	

事務局受付