

# 正会員入会申込書

平成 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、正会員として入会の申込みを致します。

企業名 及び 店舗名	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		F A X	
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
指定事業者番号	福祉用具貸与事業者		
	福祉用具販売事業者		

(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		F A X	
ホームページ アドレス	http://	E - M A I L	

( 確 認 )

支 部 長	印
ブ ロ ッ ク 長	印

事務局受付