

# 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<br>及び<br>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<br>住所                  | (〒 - )    |       |        |
| 電話番号                       |           | FAX   |        |
| 会社概要<br>(福祉用具以外の<br>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<br>責任者名   | フリガナ    | 部署及び<br>お役職名 |  |
| 所在地<br>住所      | (〒 - )  |              |  |
| 電話番号           |         | FAX          |  |
| ホームページ<br>アドレス | http:// | E-MAIL       |  |

( 確 認 )

|           |   |
|-----------|---|
| 支 部 長     | 印 |
| ブ ロ ッ ク 長 | 印 |

事務局受付