

能代市介護サービス事業者連絡協議会

会員入会申込書

令和 年 月 日

能代市介護サービス事業者連絡協議会の趣旨に賛同し、下記により会員として入会を申し込みます。

記

法 人 名	
代 表 者 名	
主 な 介 護 事 業 所	
住 所	
電 話 番 号	
F a x 番 号	
E メールアドレス	
特 記 事 項	

●送付先：Fax番号0185-88-8209

●E メールアドレス：info@satouto.com