様式第１号－３

# 日本社会医療法人協議会賛助会員入会申込書

入会申込書日　西暦　　年　　月　　日

一般社団法人日本社会医療法人協議会
会　長　　殿

貴会の事業を賛助するため賛助会員として入会の申し込みをいたします。

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 団体名・個人名等 | 印 |
| フリガナ | |
| 代表者役職氏名 | 印 |
| フリガナ | |
| 住所 | （〒　　－　　） |
| 電話番号 | |
| ＦＡＸ番号 | |
| 電子メールアドレス | |
| 主たる事業<br>（業種） | |
| フリガナ | |
| 担当者名 | 役職・所属部署　　氏名 |
| 電子メールアドレス | |

細則第３条第１項（Ａ４）