

FAX 0748-22-3250

(カルナハウス 後藤 宛)

申込日：令和 年 月 日

## 東近江介護サービス事業者協議会入会申込書（新規・追加）

東近江介護サービス事業者協議会 会長 様

入会を申し込みます。

フリガナ		フリガナ	
法人名		代表事業所名 (会費請求先)	
所在地	(〒 - )		
電話番号	( )	FAX番号	( )
代表者職名 及び氏名	職名	氏名	

事業所名称		所在地	
		〒 -	
サービスの種類		TEL	( )
		FAX	( )
事業所指定番号		メールアドレス	
事業所名称		所在地	
		〒 -	
サービスの種類		TEL	( )
		FAX	( )
事業所指定番号		メールアドレス	@

### 【事務局処理欄】

受付年月日 令和 年 月 日

会費 法人基本額 10,000円

事業所加算額（1事業所1,000円） 円

計 円