

(様式第5号)

C 会 員

賛助会員入会申込書

1 団体（企業）の名称

2 代表者氏名

職名

3 団体（企業）の所在地 (〒 —)

(電話 FAX)

4 団体（企業）の状況

- ・ 設立（創立）年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
- ・ 事業内容

※ 団体又は企業の事業内容がわかる参考資料（パンフレット等）
がありましたら1部添付して下さい。

公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会に入会を申し込みます。

年 月 日

申込者

印

公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会
会 長 小 野 剛 殿