

『民間事業者の質を高める』
一般社団法人全国介護事業者協議会

賛助会員入会申込書

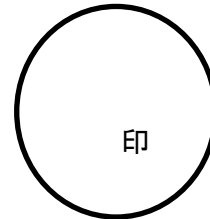
FAXにて事務局 03-5289-4382

「民介協」事務局

申込み日 平成 年 月 日

(申込み 口数 口)

理事会
承認



印

年 月 日

ふりがな 会社名	代表者	役 職 ふりがな 氏 名	
	担当者	役 職 ふりがな 氏 名	
住所 〒			
TEL ()		FAX ()	
ホームページhttp://		E-mail	

当協議会・会員会社との関係

年会費

1口 50,000円(入会金は不要)

・口数は年度により変更可能

問合せ先

『民間事業者の質を高める』
一般社団法人全国介護事業者協議会

〒101-0047東京都千代田区内神田2-5-3 児谷ビル3F
TEL 03-5289-4381 FAX03-5289-4382
E-mail: minkaikyo@hello.odn.jp