

FAX 092-845-8322

内閣府 NPO 法人 在宅医療サポート協会 法人会員登録申込書

お申込日：平成 年 月 日


お客様情報

①	フリガナ			
	貴社名			
②	フリガナ			
	ご住所			
③	フリガナ	④	ご担当部署	
	代表者		ご担当者名	
⑤	電話番号	⑥	ファックス番号	
⑦	E-mailアドレス	⑧	ウェブURL	
⑨	業種			

お申込内容

①	会員種類	<input type="checkbox"/> 法人正会員 年会費 1口 50万円	<input type="checkbox"/> 法人賛助会員 年会費 1口 6万円
②	申込金額	① 法人正会員 @ 50万円 × 口数 = ¥ ② 法人賛助会員 @ 6万円 × 口数 = ¥	
③	お振込先	NPO法人在宅医療サポート協会 福岡銀行 荒江支店 普通口座 1497415 NPO法人在宅医療サポート協会 理事 古賀弘司	

お問い合わせ先



内閣府認証 NPO法人
在宅医療サポート協会
 NPO HMS Home medical care support association
 〒814-0134
 福岡県福岡市城南区飯倉1丁目6-25
 TEL 0120-124-506
 FAX 092-848-8322