

2025 年度 広島市域訪問介護事業者連絡会 新規加入申請書

(貴法人は新規加入となりますので、新規入会金 3,000 円が必要となります)

代表法人名		<input type="checkbox"/>
事業所名		
事業所番号		<input type="checkbox"/>
管理者名		
所在地		<input type="checkbox"/>
代表メールアドレス	@	<input type="checkbox"/>
複数事業所がある場合	事業所名 _____ 事業所番号 _____ アドレス _____ @ _____ 事業所名 _____ 事業所番号 _____ アドレス _____ @ _____ 事業所名 _____ 事業所番号 _____ アドレス _____ @ _____ ※記載ができない場合は別紙でもかまいません	<input type="checkbox"/>
連絡先	電話番号 _____ FAX 番号 _____ ご担当者名 _____	<input type="checkbox"/>
会費振込日 (予定)	2025 年 月 日 ()	
振込金額	_____ 円	<input type="checkbox"/>

申込み期限 (会費納入) 2025 年 8 月 31 日

※お手数ですが全ての欄へ記入漏れがございませんよう 枠内へチェックを入れて再度確認を宜しくお願い致します。

また、記入者、経理担当者(振込担当)様が異なる場合は確実な伝達等をお願いいたします。