

様式 1 (第 4 条関係)

浜松市介護サービス事業者連絡協議会加入申込書

浜松市介護サービス事業者連絡協議会会長 様

令和 年 月 日

浜松市介護サービス事業者連絡協議会に加入いたしたく、下記のとおり申し込みます。

記

事業者（施設）名称	
管理者氏名	
サービス種別	
住 所（所在地）	〒
電 話 番 号	( ) ー
F A X 番 号	( ) ー
メールアドレス	

\* 加入申込書は、1 法人 1 枚ではなく、各事業所・各施設のサービス種別ごとに作成してください。