

〈様式－2〉

一般社団法人共益型三重県臨床工学技士会 賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

記入者氏名 _____ 印 _____

名 称（会社名・病院名・団体名等） フリガナ..... <p style="text-align: right;">印</p>	
所在地住所 フリガナ..... 〒□□□-□□□□	
代表者氏名 フリガナ.....	役職名
担当者氏名 フリガナ.....	役職名
電話番号：..... 内線：..... ファックス：..... FAX 番号：..... E-mail：.....	
備考欄（通信欄）	
技士会記入欄 受付日：平成 年 月 日 登録日：平成 年 月 日 <p style="text-align: right;">一般社団法人共益型三重県臨床工学技士会 事務局 印</p>	