

(様式第1号)

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人みやぎ医療福祉情報ネットワーク協議会

理事長 嘉数 研二 殿

(住所)

(会社・団体名)

(個人名又は代表者名)

印

このたび、貴法人の賛助会員として入会したいので、下記のとおり申し込みます。

記

1 申し込み口数

個人 2,000円(月額)

会社・団体 □()円(月額)

2 支払い方法

月払い、半年払い、年払い

3 入会希望日

平成 年 月 日

4 添付書類(会社・団体のみ)

会社又は団体概要書、担当者所属・氏名

(代表者名、設立年月日、資本金、従業員数、業務内容等のわかる書類)