

北海道社会福祉協議会 入会申込書

令和 年 月 日

北海道社会福祉協議会会長 様

貴会の目的に賛同し、北海道社会福祉協議会定款第 19 条及び会員規程、並びに北海道社会福祉協議会社会福祉施設経営部会運営内規第 3 条、第 4 条を承認し、入会申込みをいたします。

法人名

代表者氏名

印

法人名	(フリガナ)	法人設立認可年月日
		昭和・平成・令和 年 月 日
法人代表者	(フリガナ)	法人認可番号
法人所在地 (本部)	〒 ー	
法人電話番号		
法人 FAX 番号		
経営する事業所数	力所	
経営する 事業所 ※経営する事業所が4 つ以上の場合は、別紙 (様式任意)にてご提出 ください。	事業所名	事業所種別
	事業所名	事業所種別
	事業所名	事業所種別
	事業所名	事業所種別

※1 本申込書に必要事項を記入・捺印の上、ご郵送ください。

※2 本申込書を提出の際は、コピーを取り、貴法人控えとして保管してください。