令和　　　年　　月　　日

全国自治体病院協議会・賛助会会長　殿

**入会申込書**

貴会の主旨に賛同し入会致したいので、ご承認下さるようお願い致します。

なお、別紙のとおり会社経歴書を添付致します。

【申込会社名】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（住　　　所）〒

（業　　　種）

（所　　　属）

（役職名）

（担当者名）

（E－MAIL ）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

【推薦役員会社】

【推薦会社】

※本書及び会社経歴書　2部提出