

公益社団法人大阪府看護協会 貸館予約利用者登録 申請書

公益社団法人大阪府看護協会 会長 宛

以下のとおり、公益社団法人大阪府看護協会貸館予約利用者登録を申請します。

		利用者登録番号	*		
		申請日	年	月	日
フリガナ					
団体名称					
団体住所	〒				
TEL・FAX	TEL () —		FAX () —		
活動内容					
フリガナ					
代表者氏名	Ⓜ 会員No.				
住所	〒				
TEL・FAX	TEL () —		FAX () —		
フリガナ					
申請者氏名	Ⓜ 会員No.				
住所	〒				
TEL・FAX	TEL () —		FAX () —		

注) 虚偽の記載などが発見された場合、登録を取り消す場合があります。

----- 下欄は記入しないでください -----

--