



一般財団法人

医療・福祉・環境経営支援機構「埼玉」

アライアンス・パートナー会員 登録申込書

《推薦理事:

》

申請日

年

月

日

| | | | |
|------|-----|-------|-----|
| 会社名 | | | |
| 役職 | | 代表者 | 印 |
| 住所 | 〒 — | | |
| 電話番号 | — — | FAX番号 | — — |
| 業務内容 | | | |

アライアンスパートナー(会員)登録

| | 会員登録 ① | 会員登録 ② |
|---------|--------|--------|
| 参加者 | 印 | 印 |
| 部署名 | | |
| 役職 | | |
| 住所 | 〒 — | 〒 — |
| 電話番号 | — — | — — |
| FAX番号 | — — | — — |
| メールアドレス | | |

企業プロフィール

医療・福祉・環境分野での支援可能分野・内容