

川西市介護保険サービス協会第9期役員立候補申出書

| | |
|--------|--|
| 事業者名 | |
| 立候補者氏名 | |
| 役職 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

上記のとおり、役員立候補を申し出ます。

川西市介護保険サービス協会
会長 成徳 明伸 様

令和3年 月 日

事業者名： _____

代表者名： _____ 印