

川西市介護保険サービス協会第8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

令和元年 月 日

事業者名： _____

代表者名： _____ 印