

平成 年 月 日

## 保養所契約登録票 ( 新規・変更・取消 )

*	団体名	*	代表者
*	住 所	〒	
*	TEL	-	-
*	FAX	-	-
	URL	http://www.	
*	責 任 者	*	担 当 者
	部 署		部 署
	役 職		役 職
	氏 名		氏 名
所 属 者 数		名 ( 親等以内を含む)	
補 助 金	無	有	円 年間 円迄
補助金支給条件			
他 契 約			
無	有	契約先( )条件( )	
		契約先( )条件( )	
		契約先( )条件( )	
		契約先( )条件( )	
(備考)			

\*欄へのご記入を御願いたします。

改定05/05