

企業展示申込書

令和 年 月 日

公益社団法人愛知県看護協会
会 長 様

住所 〒

会社名

連絡先（電話番号、メールアドレスなど）

令和5年度通常総会の企業展示に下記のとおり申し込みます。

記

- 参加費用 50,000円
- 参加ブース 貴協会の指示に従います

◆ 参加費用の振り込みについて

【振込予定日】 令和 年 月 日

【振込先】 三菱UFJ銀行 たきこ 滝子支店

預金種別 : 普通預金

口座番号 : 1101919

口座名義 : こうえきしゃだんほうじんあいちけんかんごきょうかい
公益社団法人愛知県看護協会