

入 会 申 込 書 (正会員B)

年 月 日

一般社団法人日本滅菌業協会
会長 真木 千城 殿

住 所 〒

団体名

代表者

⑩

貴協会の目的に賛同し、正会員Bとして入会致したく申請します。

1. 連絡窓口担当者

役 職 _____

氏 名 _____

住 所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail アドレス _____

2. 添付資料

- ①業務案内書 (医療関連サービスマーク認定基準に定められているもの)
- ②登記簿謄本 (写し)
- ③滅菌消毒サービスマーク認定書 (写し)
- ④院内受託事業概要 (別紙様式)