

事業者情報（新規）届

令和 年 月 日

地方独立行政法人広島市立病院機構理事長 様

住所	〒
商号	
代表者	印
TEL	

記入事項	住所 ・ 商号 ・ 代表者名 使用印鑑 ・ その他()
新規	印
添付書類	