（様式第１号）

申請年月日を選択

八幡平市長　佐々木 孝弘　様

申請者　住所又は所在地　住所を入力

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及　法人名を入力

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　び代表者氏名　　代表者名又は個人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　電話番号を入力

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　氏名を入力

　入　会　申　込　書

アイテムを選択してください。 として、八幡平市メディテックバレーコンソーシアムへの参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参画に向けた理由 |  |
| 貢献できる分野 |  |