

様式第 1 号

年 月 日

姫路市プレコンセプションケア推進に関する協定申込書

(宛先) 姫路市長

企 業 名

代表者氏名

印

本 社 の 所 在 地	
業 種 (事 業 内 容)	
連携・協力事項の 具体的な取組内容	
担 当 者 所 属 氏 名	
連 絡 先	住 所 : T E L : F A X : E-mail :