

(5号様式)

令和3年度京都府がん総合相談支援センター運営事業に係る  
グループ構成員表

(代表となる事業者)

主たる事業所の所在地

事業者の名称

代表者の氏名

印

(構成員)

主たる事業所の所在地

事業者の名称

代表者の氏名

連絡先

印

(構成員)

主たる事業所の所在地

事業者の名称

代表者の氏名

連絡先

印