

令和6年度 難病患者サポート事業 調査事業

団体概要

※JPA加盟・準加盟団体以外の団体は必ず提出ください

2024年 月 日現在

| | | | | | |
|---------|------|---|-----|---|--|
| 名称 | | | | | |
| 代表者名 | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | 電話 | | FAX | | |
| | Mail | | | | |
| | HP | | | | |
| 設立年月 | 年 | 月 | 会員数 | 人 | |
| 団体の目的 | | | | | |
| 団体の活動概要 | | | | | |