

# 親不孝通り商店会 入会申込書

入会申込 令和 年 月 日

推薦者	
-----	--

会社・店舗 名称		業種	
	代表者名		屋号
資本金			
住 所	〒 -	設立	
		TEL	
		FAX	
URL		E-mail	

※案内通知やその他連絡について、窓口となるご担当者がいる場合はご記入ください。

**【ご担当者名Ⅰ】**

氏 名		所属		役職	
住 所	〒 -				
TEL		FAX			
E-mail		携帯			

**【ご担当者名Ⅱ】**

氏 名		所属		役職	
住 所	〒 -				
TEL		FAX			
E-mail		携帯			

●太枠のみご記入ください。

※ご記入いただいた内容については、当商店会の使用目的以外には使用または公開しないことを誓約します。

※ご記入に際して、ご不明な点等ございましたら、河田（携帯080-1710-9300）までお問合せください。

※貴社・貴店舗の内容が分かる書類（会社・団体概要、パンフレット等）がある場合は、申込書に添えてご提出いただきますようお願いいたします。

※入会費・年会費のご入金のご案内は、後日改めお知らせいたします。

事務局記入欄		入会金	年会費	
役員会承認	入金案内日	入金日 . .	入金日 . .	合計
. .	. .	円	円	円