

小手指まちづくり事業協同組合 加入申込書

小手指まちづくり事業協同組合 理事長 新井久文 殿

小手指まちづくり事業協同組合に加入申込を致します。 西暦 年 月 日

● 店舗情報

加入種別	<input type="checkbox"/> 組合員 (出資あり) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (出資なし)
加入口数 <input type="checkbox"/>
店舗名	フリガナ
店舗責任者名	フリガナ
店舗所在地	〒 ー
連絡先	TEL FAX
	Mail
HP アドレス	<input type="checkbox"/> https:// <input type="checkbox"/> http://

● 運営会社情報

会社名	フリガナ
役職・代表者名	フリガナ (印)
会社所在地	〒 ー
本社所在地 (上記と異なる場合のみ)	〒 ー
連絡先	担当部署/担当者名
	TEL FAX
	Mail
備考：(Twitter、Facebook、その他 SNS 等)	