

伝通院前通り三盛会入会申込書

申込日 年 月 日

私は、下記の通り入会を申し込みます。

フリガナ 代表者氏名			
フリガナ 店舗名			
フリガナ 店舗住所	〒		
店舗電話番号		FAX	
フリガナ 住所	〒		
電話番号		FAX	
電子メール			

備考

--