

単 独 （ 個 人 ） 加 入 申 込 書

文京区商店街連合会 御中

文京区商店街連合会への加入を申し込みます

確認事項

- 1 入会時、1年分の会費を納める。
- 2 途中入会や途中退会の場合であっても月割りや払い戻しはいたしません。

年 月 日

屋 号（店舗名）

代表者名（担当者）

業 種（例：飲食店/フレンチ） /

店舗所在地 〒

建 物 名

T E L F A X

E - m a i l

店名住所は、店判もしくは社判でも構いません。

※請求書、資料等ご希望送付方法 （ メール ・ 郵 送 ・ F A X ）

文京区商店街連合会

TEL: 03-3811-4231 FAX: 03-5684-8051

E-mail: bunkyo.kushoren@gmail.com