

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）

/

店舗住所 〒

電話番号

FAX

メールアドレス

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 ・ FAX ）

文京区商店街連合会 TEL：03-3811-4231 FAX：03-5684-8051

Email：todokede@b-kushoren.com

事務局 使用欄	単独名簿		全名簿	
	会費台帳		入力チェック	
	請求書		領収	
	アドレス追加		FAX 番号追加	