

金沢文庫ふれあい商店街 加入申込書

令和 年 月 日

金沢文庫ふれあい商店街
会長 金澤 功 殿

店名（社名） _____

代表者氏名 _____

住 所 _____ 横浜市金沢区

業 種 _____

TEL・FAX _____

自宅住所 _____

自宅 TEL、又は携帯 _____

E-mail _____

U R L _____

この度、貴会に趣旨賛同し加入致したく申し込みいたします。

加入年月日 令和 年 月 より

名 称

代表者名

印

- ご記入いただきました申込書はご連絡いただければ取りに伺います。
または、FAX 等をお願いいたします。

FAX 045 (782) 5059 (株)トキワクリエイティブ

E-mail office@kanazawa-fureai.com

会 長				会 計		加入受付年月日 令和 年 月 日
--------	--	--	--	--------	--	---------------------