

## 賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

大垣市商店街振興組合連合会  
理事長 松本 正平 様

大垣市商店街振興組合連合会の趣旨、規定に賛同し入会の申込を致します。

フリガナ 店名(事業所名)	⑩
住 所	〒
代表者又は責任者	(役職名) (氏 名)
業 種	
入会年月	令和 年 月
担当者 (連絡先)	(部署名及び役職名) (氏 名) (TEL) (FAX)
資料等送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の「代表者又は責任者」役職名あて送付 <input type="checkbox"/> 上記住所の「担当者」役職名あて送付 <input type="checkbox"/> その他( )

※ ご記入いただいた情報は、当連合会からの各種連絡、情報提供のために利用するほか、名簿に掲載して公開することがあります。