

大通地区15丁目町内会 入会申込書

年 月 日

大通地区15丁目町内会
会長 大場 勝己 殿

この度、貴会の会則を熟知した上で、大通地区15丁目町内会に正式に入会を申込みします。
又、反社会的勢力ではなく、反社会勢力に関与もしくは利用しないことを保証します。

店舗名 ※ 店舗代表者氏名	
店舗住所 ※ (マンション名なども記入)	中央区
電話番号 FAX 番号	() ()
e メールアドレス	@
店舗の合計人数	人

店舗代表者の住所	
店舗代表者の携帯番号	()

※ 電話・FAX・e メールアドレスが無い場合は未記入でも可

- ※ 年度途中入会の場合の年会費は月割りになりますので、改めて請求書をお送りいたします。
※ 町内会会費が入金された時点で入会が認められます。

推薦者 (班)	()班
---------	------

