

新河岸駅中央商店会 入会申込書

項目に記入し、郵送またはFAX等でお送りください。

新河岸駅中央商店会

_____年 ____月 ____日

新河岸駅中央商店会に入会を申込いたします。

事業所名			
業種		定休日	例：第1.3木・金曜日
		営業時間	例：9:00～18:00
ご住所（所在）	〒 _____ 川越市		
代表者お名前		電話	
		FAX	
貴店ホームページ			
連絡用 メールアドレス			

ご意見、ご質問あれば、ご記入ください。



新河岸駅中央商店会 事務局

〒350-1137 川越市砂新田2-7-3 (株式会社横田住建 内)
TEL:049-247-0500 FAX:049-247-0113 (担当/総務部 福田)

不明な点は、事務局までお気軽にお問合せください。