

< F A X 8 4 3 - 5 3 1 9 >

枚方市商業連盟青年部会入会申込書

令和 年 月 日

所 属 団 体 名	
-----------	--

枚方市商業連盟所属の商店連合会、百貨店・量販店部会に限る。

フリガナ	
氏 名	(男・女)
生 年 月 日	年 月 日 生 (才)

※ 枚方市商業連盟所属の商店連合会、百貨店・量販店部会に限る。
入会者の年齢は原則として満50才以下とする。

店 名 (会 社 名)			
業 種		役職名	
住 所	〒		
電 話		F A X	
自 宅 住 所			
電 話		F A X	
携 帯 電 話		趣 味	
Eメールアドレス			
ご 紹 介 者	氏 名		
	住 所	〒	
	電 話		

※年会費：6,000円

枚方市商業連盟青年部会