

# 入 会 申 込 書

石巻市中心市街地活性化協議会 殿

「石巻市中心市街地活性化協議会」へ入会申込みをいたします。

平成 年 月 日

所属団体及び 事業所名				⑩	区 分	個 人 法 人 団 体
代 表 者 役 職 名		代 表 者 氏 名				
住 所	(〒 - )					
電 話	( )	F A X	( )			
E-Mail						
【入会を希望される理由】						

※事務局記入欄 (以下は事務局が記入いたします)

No.	入 会 申 込 受 付 日	備 考
	平成 年 月 日	