

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

住 所
事業所名
代表者名

大潟村商工振興会への入会を申し込みます。

所 在 地	〒
ふ り が な	
事 業 所 名	
担 当 者	
業 種	
電 話 番 号	
E メ ー ル	