

白杵市商店街連合会入会申込書

令和 年 月 日

店名		
代表者	(印)	
住所	〒875-	白杵市
電話番号	0972-	
FAX番号	0972-	
メール		
定休日	無 / 有 ()	
営業時間	午前	時 ~ 午後 時
お持ちの方は 記入をお願いします。 市商連のHPに掲載されます	自店のHP※1	
	FaceBook	
	Instagram	
	その他	

※1 自店のHP：自店のホームページのこと