

飲食店オーナー倶楽部 入会申込書

太枠内の必要事項をご記入いただき、署名・捺印をお願いいたします。

フリガナ			事業形態
店名			個人 or 法人
フリガナ			決算月
会社名 <small>(法人の場合)</small>			月
フリガナ			
住所			
電話番号		FAX番号	
フリガナ		フリガナ	
代表者名		担当者名	
E-mail		E-mail	
備考			

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました情報は、当倶楽部の運営および支援業務のみに使用し、弊所が責任をもって厳重に管理致します。

別紙の入会規約の内容を承認の上、飲食店オーナー倶楽部に申込み致します。

入会申込み日 年 月 日

ご署名



津村良樹税理士事務所

〒631-0805 奈良県奈良市右京3丁目19-24 PATIO2階
TEL : 0742-72-3670 FAX : 0742-72-3678

弊所使用欄

管理番号									
担当者名									