白河市中心市街地活性化協議会　事務局　行　ＦＡＸ：０２４８－２２－１３００

入　会　申　込　書

白河市中心市街地活性化協議会長　様

白河市中心市街地活性化協議会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込日：平成　　年　　月　　日

所 属 先	
役職・氏名	（役職名）　　ｶﾅ （氏名）
住　　所	〒　　－ ＴＥＬ　　ＦＡＸ
メールアドレス	
入会理由	

※処理欄

受　付　日	運営委員会承認日	承諾書交付日	名簿記載日	備　　考