

つるポイントカード店会 加入申込書

令和 年 月 日

つるポイントカード店会 御中

事業所名

代表者名

印

つるポイントカード店会に、以下の内容で加入を申し込みます。

店名	
担当者名	
業種	
住所	〒 都留市
電話番号	
FAX番号	
e-mail	
加入希望日	令和 年 月 日
備考	

【本部処理欄】

コードNo.	更新時間	振替金融機関
		銀行・金庫 ・信用組合 支店

FAX 0554-45-1644