

# アルピン加盟店候補登録申込書

は必須項目です。記入漏れのないようにお願いします。

会員番号	
------	--

申込日	年 月 日				
フリガナ 氏名		性別 男・女	生年 月 日	明治・大正 昭和・平成	満( )才 年 月 日
住所	〒			電話1 電話2	
商号 団体名		業種 役職		FAX 携帯	
住所	〒			メール URL	

下記は、加盟店(アドバイザー 加盟店候補 正規加盟店)希望者のみ記入してください。

形態 (レ)	有店舗 無店舗 既存 新規	店舗略図
地区本部 加盟店名		
ご希望 加盟店名		
ご希望 加盟店名		
加盟店名は、居住地又は店舗住所地(市・町・村)を表現する名称を決めてお申込ください。		

事業又は 仕事の内 容記入欄	
----------------------	--

下記は、アルピン(地区本部・加盟店)が各種手数料・育成助成金を振り込む際に必要です。

銀行名	銀行 支店	普通・総合・当座	口座 氏名	
郵便局	記号 番号		加入 者名	

アルピン加盟店記入欄
------------

受付日	年 月 日
備考欄	

FAX送信：0943 - 22 - 3646