東京広域電子社交料飲組合長宛

お問い合わせ　　年　　月　　日

お　名　前　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年　齢　：＿＿＿＿＿＿性　別　：男・女
メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（スマホ・ガラ携）番号：＿＿＿＿＿＿＿＿
ご　住　所　：東京都＿＿＿区＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（店舗・自宅・事務所）
営業中の場合：業種[スナック・パブ等、居酒屋、喫茶・和食・洋食・中華・麺類・その他]
開業予定の場合：業種[＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿]
お問い合わせ内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入会手続き[入会申込書]　　年　　月　　日

お　名　前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年　齢：＿＿＿＿＿性　別：男・女
店　舗　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿法　人　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者名：＿＿＿＿＿＿＿＿食品衛生責任者：＿＿＿＿＿＿＿＿担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿
店舗住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿自宅住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（スマホ・ガラ携）番号：＿＿＿＿＿＿＿＿
営業中の場合：業種（スナック・パブ等、居酒屋・喫茶・和食・洋食・中華・麺類・その他）
営業中の場合：[店舗面積　　坪、従業員数　　人、営業時間　　：　　～　　：　　]
許可・届出等：[営業許可（保健所のみ）、深夜飲食、深夜酒類、風俗営業許可]
特典・割引サポートの摘要を受ける場合
A－興味ある[1-公庫融資、2-電気料金、3-クレジットカード加盟店、4-通信カラオケ、
5-JAS RAC 割引、6-有線放送の割引、7-食品総合賠償共済]
B―申し込み手続きを希望される方は、サポート番号と項目をご記入下さい。
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
各種コンサルティングに興味ある、若しくは希望される方は、コンサルティング番号と項目をご記入下さい。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お問い合わせ又は入会申込書をご記入の上、

FAX 番号 03-3396-0123 まで送信して下さい。