

新型コロナに負けるな！飲食店生き残りプロジェクト

代表 水野哲也 殿

入会申込書

私は、新型コロナに負けるな！飲食店生き残りプロジェクトの設立趣旨に賛同し
入会を申込みます。

申込年月日：20 年 月 日

	姓(Family name)	名(Given name & Middle name)
ローマ字		
フリガナ		
氏名		
生年月日	19	年 月 日
性別	男	女

カテゴリ	1. 飲食店	2. 個人
------	--------	-------

※入会するカテゴリを書いてください。

■飲食店情報■（飲食店として入会する場合には、会社名（屋号）を書いてください。）

所属機関 (名称及び 部署・部 課)		
	(職名)	
所在地	〒	
	TEL :	(内線) FAX :
	e-mail :	

■連絡先情報■

現住所 (自宅)	〒	
	TEL :	FAX :
	e-mail :	