

安城市中心市街地活性化協議会 入会申込書

安城市中心市街地活性化協議会長 様

安城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

■団体・企業の方

団体・企業名	フリガナ
住 所	フリガナ
	〒 -
入会代表者名（役職）	フリガナ
	印
連絡先 電話 FAX E-mail	

添付資料として団体・会社概要をご提出ください。

■個人の方

氏 名	フリガナ
	印
住 所	フリガナ
	〒 -
連絡先 電話 FAX E-mail	

希望プロジェクト (複数選択可)	● 中心市街地管理運営事業 ● にぎわい創出事業 ● 街なか居住促進事業 ● 商業活性化事業
---------------------	--

【入会理由】

--

処理欄

受付日	役員会承諾日	承諾書交付日	名簿記載日	備考