

福井 100 年老舗の会

加入参加届

会社(もしくは個人)名	
代表者名	
業 種	
創業年月日 (不明の場合はいつ頃と)	
住 所	〒
TEL・FAX	/
メールアドレス	@
	@
(代表者以外で常に出席される方が いれば役職・氏名をお書き下さい)	役職名 氏名

FAX 0776(53)3293

Mail mitani@mitanigumi.co.jp

事務局 株式会社 見谷組まで
(TEL:0776-54-1165)