

山手東部町内会入会届

住所 : _____

代表者氏名 : _____ 印

TEL : _____

会費 : 月額300円× _____ ヶ月 _____ 円

上記会費を添えて山手東部町内会に入会致します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 班 世話人