≪別紙２≫

年　　月　　日

古河市長　宛

所在地

商店街団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

商店街加入証明書

　次の者は、当商店街に加入していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 事業内容 |  |