

提携企業登録申込書

ヨガスタジオ esse 神戸元町 代表者 殿

貴スタジオの趣旨に賛同し、提携企業登録に申し込みます。

申込年月日 令和 年 月 日

フリガナ			
法人名称			
代表者氏名			
所在地	〒 —		
TEL		内線	
FAX		Email	
事業内容			
担当者氏名		フリガナ	
部署名			
役職名			
TEL		内線	
FAX		Email	
連絡先	代表者 ・ 担当者		
備考			

スタジオ記入欄

受領年月日 令和 年 月 日 ㊞