

グルタクプロジェクト

店舗登録依頼書・事業参加同意書

法人名			
店舗名			
代表者名			
住所 (会社または店舗)	〒		
電話		FAX	
e-mail			

上記内容に相違なく、店舗登録を依頼すると共に。グルタクプロジェクトの利用規約を遵守し、事業への参加に同意します。

西暦 年 月 日

法人名 (店舗名) _____

代表者 (責任者) 名 _____