

20 年 月 日

株式会社 シニア旅行カウンセラーズ

代表取締役 森川 保雄 殿

住 所

連絡先電話番号

氏名（本人自署）

印

株式会社シニア旅行カウンセラーズ出資申込及び

旅行業代理店業者契約申込書

この度、貴社への出資を申込みと共に、貴社との旅行業代理店業の契約を締結いたします

記

引き受けようとする出資額 30万円

以上