

入金額		入金日		支部名		出資証券番号		完了登録日	
-----	--	-----	--	-----	--	--------	--	-------	--

----- 県使用欄 -----

年 月 日

愛媛県料飲業生活衛生同業組合
理事長 殿

フリガナ
氏名 (印)

生年月日 年 月 日

加 入 申 込 書

このたび貴組合の定款を承認し、下記により貴組合に加入致したく申し込みます。

記

1. 名称または屋号

2. 事業を営む場所 〒 愛媛県
Tel () —
携帯Tel

3. 住所 〒 愛媛県
Tel () —
携帯Tel

4. 加入手続き 加入金 3,000円

5. 引き受けようとする出資金 出資金 1 口 1,000円

出資金の返還については生衛法第21条の3より脱退又は廃業時より2年の間をお願いします。

(出資金証券は大切なものです。店舗がある限りは必ず保管し、親族へ譲る時には裏書きが必要となります。)

裏書きが必要となり、万一紛失した場合は改めて出資金証券を取得して頂く場合もありますので、特にご注意下さい。

6. 常時使用する従業員 家族 名 雇用者 名

7. カラオケの有無 有 無

8. BGMの有無 有 無

家族			雇用者	
続柄	氏名	生年月日	氏名	生年月日