

組合受付年月日 ()

(組合員台帳記号 No.)

理事長	事務局長	支部長

大分県美容業生活衛生同業組合加入申込書

2000円
収入印紙

本 籍 都道
府県

〒
店舗所在地

店舗の名称 () TEL () 所属支部名 ()

氏名

免許番号 県 第 号

所轄保健所名

私儀今般環衛生活法に基く大分県美容業生活衛生同業組合に加入いたしたく、加入金10,000円也相添え申込いたします。

令和 年 月 日

ふりがな
氏 名 印

大分県美容業生活衛生同業組合

生年月日 (大正・昭和・平成 年 月 日)

理事長 小野喜三郎 殿

組合出資引受申込書

住所

店名

氏名

大分県美容業環境衛生同業組合定款第17条の規定により、下記の通り出資いたしますので出資金を添えて申し込みます

引受出資口数 1口

出資金 300円

年 月 日

氏名

⑩

大分県美容業環境衛生同業組合

理事長 小野 喜三郎 殿