

# 組合加入申込書

令和 年 月 日

屋号	ふりがな	店舗所在地	〒
法人名	ふりがな		電話 ( )
代表者名	ふりがな  Ⓜ	住所	〒
	昭・平 年 月 日生		電話 携帯 ( ) ( )

名簿登録票	登録票は組合員名簿作成のほか、組合事業の参考以外には絶対に使用いたしませんので、是非ともご協力ください。
業種(具体的に記入)	
衛生責任者	防火責任者
保健所許可番号 第 号	風俗営業許可番号 第 号
開業年月 大・昭・平・令 年 月	面積・従業員数 坪 名
通知書等送付先	店舗所在地 ・ 住所地

組合費 1ヶ月 2,000円 (組合費ご集金方法)
① 毎月お店へお伺いする ご希望日〔毎月 日(土・日・祝祭日除く) 時〕
② 纏め払い (1年払い 24,000円 ・ 半年払い 12,000円)

私儀、この度貴組合の趣旨に賛同し、組合への加入を申し込みます。

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ Ⓜ