

# 組合加入申込書

石川県飲食業生活衛生同業組合 宛

申込日 令和 年 月 日

● 新規ご加入者さま、太枠内をご記入ください。

貴組合定款の定めにより、県組合費、支部組合費、組合加入協力金に出資金を添えて申込みます。

代表者様 自宅所在地	〒 _____	
	TEL ( ) _____	FAX ( ) _____
	携帯 _____	
	e-Mail _____	
ふりがな 氏名	_____ (印)	
生年月日	大、昭、平 年 月 日生	
店舗名(屋号)	_____	
店舗所在地	〒 _____	
	TEL ( ) _____	FAX ( ) _____
営業の種類	・スナック(バー・ラウンジ) ・日本料理・割烹 ・旅館、民宿、ホテル ・食堂 ・麺類 ・すし ・喫茶 ・中華料理 ・居酒屋 ・焼肉 ・焼鳥 ・その他( ) (該等するものに○印を付けて下さい)	
音響利用	あり ・ なし ※ ありの場合、ご利用の音源について○印、またはご記入をお願いします。 BGM(有線放送など利用) ・ カラオケ ・ 生演奏 その他 (音源は _____ を利用 )	
※オープン予定日	年 月 日	* 新規創業の方、ご記入下さい
所属ブロック名	加賀 金沢 能登	所属支部名 _____ 支部 _____

● 以下、支部長記入

## 【 組合加入申請願 】

次の通り、当組合の加入を申請します。

申請日 令和 年 月 日

支部長 \_\_\_\_\_ (印)

● 以下、理事長及事務局記入

## 【 組合加入許可証 】

貴殿を、当組合員と認めます。

許可日 令和 年 月 日

	理事長	事務局	出資番号	公庫	結果
許可印				有・無	

①本人控 ②支部控 ③組合控