

# 組合加入申込書

石川県飲食業生活衛生同業組合 御中

申込日 平成 年 月 日

貴組合の定款の定めにより、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。

|   |   |          |
|---|---|----------|
| 住所  | 〒   |          |
|   | TEL ( ) -   | FAX -    |
|   | 携帯 - -  |          |
|   | e-Mail  |          |
| ふりがな<br>氏名                                  |   |          |
| <small>個人の方は氏名、法人の方は会社名・代表者名をお書き下さい</small> | ⑩   |          |
| 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<br>・麺類 ・すし ・喫茶 ・中華料理 ・居酒屋 ・焼肉・焼鳥 ・その他( )<br>(該等するものに○印を付けて下さい) (飲食店営業有資格者) |          |
| ※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 |

## 【 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 平成 年 月 日

支部長 ⑩

## 【 組合加入許可証 】

貴殿を、当組合員と認めます。

許可日 平成 年 月 日

|     | 理事長 | 事務局 | 出資番号 | 公庫  | 結果 |
|-----|-----|-----|------|-----|----|
| 許可印 |     |     |      | 有・無 |    |