

FAX : 0749-27-0850

滋賀県社交飲食生活衛生業同業組合 御中

加入申込書

No

1、申込者氏名	
2、生年月日	年 月 日
3、申込者住所	〒 ー
4、電話番号	
5、店舗名	
6、店舗所在地	〒 ー
7、店舗電話番号	
8、営業届出年月日	

上記の通り今般【滋賀県社交飲食業生活衛生同業組合】に加入したく申し込みます。

注※ 退会しようとする場合は、退会届を組合事務局に届け出て退会することができます。

年 月 日

住所

氏名 印

●私は、反社会的組織と一切関係ありません。

氏名 印

受付 年 月 日

担当

処理方法