

休業届

令和 年 月 日

埼玉県理容生活衛生同業組合

理事長 若山 有 様

支部名支部
住 所
組合員氏名④

埼玉県理容生活衛生同業組合定款第 18 条の規定によりお届けします。

記

1 休業年月日 (予定も含む)

自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日 (日間)

2 休業の理由

.....
.....

3 組合費免除の要否 要 否

4 支部長の意見

.....
.....

支部長④

(注) 組合費の免除は、埼玉県の会費(1,360 円)のみです。

全理連(450 円)、関東甲信越会費(40 円)、政治連盟会費(50 円)、共助会費(400 円)
合計(940 円)は、納入してください。

