

埼玉県理容生活衛生同業組合
加入申込書

令和 年 月 日

埼玉県理容生活衛生同業組合
理事長 黒須 一彦 様

..... 支部 支部長

ふりがな 氏名	生年月日	昭・平 年 月 日
住所		
店舗名	電話	
店舗所在地		

私儀、貴組合の趣旨に賛同し加入したいので、組合定款第9条の規定に基づき、
加入金及び出資金を添えて申込みいたします。

- ・加入金 5,000円
- ・出資金 40,000円 (20,000円×2口)

※ 該当する納入方法に○を付けてください。

出資金の 納入方法	1 一括納入	40,000円 × 1回
	2 分割納入	① 毎月 10,000円 × 4回
		② 毎月 5,000円 × 8回

※添付書類

☆ 理容所確認済書のコピーを添付してください。

理事長	副理事長	経理部長	共済部長	事務局長	総務	経理	共済