

中途加入者用

互助会配偶者等加入申込書

平成 年 月 日

静岡県飲食業生活衛生同業組合 殿

所属支部		班・地区	
------	--	------	--

住 所

屋 号

(営業許可名義人)

氏 名

加入者の氏名
及び 続柄

㊞ (続柄)

昭和・平成 年 月 日生

注 65歳以上の方は加入できません

この度 貴組合の定款並びに規約を了承のうえ 組合互助会に
加入いたしたく 互助会費を添えて申し込みます。

※ 承認 平成 年 月 日

領 収 書

¥

上記互助会費領収しました。

平成 年 月 日

静岡県飲食業生活衛生同業組合

殿