加入同意申込書(HP専用)

生衛法の趣旨を了として同法に基く組合定款を遵守することに同意し以下を添えて申込致します。

加入手数料 5,000円 · 出資金 300円 添 付 書 類 事業者台帳

美容師免許証・美容所構造設備確認証写し

組合の申し合わせに違反した場合はいかなる処置をされても異議を申しません。

		加入年月日	(令和	年	月	日)
(フリガナ)	()
美容所の名称						
(フリガナ)	()			
氏 名			ED			
生年月日				年	月	日生
美容所の所在地	〒 −					
電話番号	()				
※所属支部		支部				地区
配偶者名						
生年月日				年	月	日生
備考						

※は支部にて記入いたします。

群馬県美容業生活衛生同業組合 理事長 町田仁一様