

加 入 申 込 書

愛知県飲食生活衛生同業組合 御中

所 属 支 部 名
支部

私は、愛知県飲食生活衛生同業組合の趣旨に同意し、下記のとおり貴組合に加入申込みいたします。

年 月 日

現 住 所 〒()

営 業 所 〒()

商号法人名
(屋 号) ()

代表者氏名 ⑩

電 話 ()—()—(番)

代表者携帯 ()—()—(番)