

組合加入申込書

支部名

支部長

印

店 舗 の 名 称	※カラオケ設備	有 ・ 無	(日本音楽著作権協会契約)
	※風俗営業許可	有 ・ 無	
	※有線放送契約	有 ・ 無	
	有線契約 有の場合契約会社名を○で囲んでください (㈱USEN ・ キャンシステム㈱ ・ その他)		
営 業 所 所 在 地	〒 島根県 市・郡 町 番地 電話番号 () -		
代 表 者 氏 名			
生 年 月 日	T ・ S ・ H 年 月 日		
自 宅 住 所	〒 島根県 市・郡 町 番地 自宅電話 () -		
店 舗 の 概 要			
飲食業法による営業 許可番号及年月日	第 号 年 月 日		

今般、生衛法に基づく 島根県飲食業生活衛生同業組合趣旨に賛同し、貴組合に加入申込みを致します。

平成 年 月 日

屋 号 (店舗名)

代表者氏名

印

島根県飲食業生活衛生同業組合 理事長 殿

郵送またはFAXでお申し込みください。

〒690-0882

TEL(0852)21-0808 FAX(0852)31-9789

松江市大輪町414-9-424