

組合加入申込書（兼店舗情報確認書）

支部名 _____ 支部長名 _____ 提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

屋 号（店舗名）			
代表者名／生年月日	年 月 日		
店 舗 住 所	〒 島根県 市・郡 町 番地 電話番号（ ） — FAX番号（ ） — 携帯番号（ ） — ガラケー／スマホ		
自 宅 住 所	〒 島根県 市・郡 町 番地 自宅電話（ ） —		
カラオケ等の環境	※カラオケ設備の 有 ・ 無（日本音楽著作権協会契約） ※風俗営業許可の 有 ・ 無 ※有線放送契約の 有 無 有線契約 有の場合、契約会社名を○で囲んでください （ (株)USEN ・ キャンシステム(株) ・ その他 ）		
店 舗 の 概 要	業 態		
	公 式 H P	http://	
	営 業 時 間		
	定 休 日		
	席 数	席	
	駐 車 場	有 ・ 無 （ 台）	
	クレジットカード	可 ・ 不可	
	電子マネー	可 ・ 不可	
	W i F i	有 ・ 無	
	フリーWiFi	有 ・ 無	
食中毒保険	加入 ・ 未加入		
喫煙環境	分煙 ・ 全席喫煙可能 ・ 全席禁煙 ・ 店頭ステッカー		
コ メ ン ト メニュー・お店の特長等			
31年10月1日設置義務	消 火 器	有 ・ 無	
	消火スプレー	有 ・ 無	
32年HACCP義務化予定	H A C C P	理解している ・ 理解していない	
飲食業法による営業許可番号及年月日	第 _____ 号	年 _____ 月 _____ 日	

- ① ご記入いただいた事項は、ホームページへの掲載及び組合でデータ管理する目的以外には使用しません。
- ② 全国飲食業組合（全飲連）、島根県飲食業組合のホームページに掲載いたします。
店舗内、店舗外観等の写真2枚をメールにてお送りください。（ryouin-shimane@nifty.com）