

新潟県美容業生活衛生同業組合

理事長 竹内 聖二 殿

## 加入申込書

このたび貴組合の定款を承諾して、下記により組合に加入したく申し込みます。

記

- 〒
1. 住所 \_\_\_\_\_  
TEL ( )
- ふりがな
2. 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(法人の場合は、登記上の住所、法人名と代表者の名前)
- ふりがな
3. 店舗名 \_\_\_\_\_
- 〒
4. 店舗所在地 \_\_\_\_\_  
TEL ( )
5. 従業員数 \_\_\_\_\_ 人 (店主を含む)
6. 紹介者(ディーラー)名 【 \_\_\_\_\_ 支部】  
\_\_\_\_\_ (ディーラー名) (担当者名)

### 支部長確認欄

(加入時納入金)	加入手数料	5,000 円	出資金	5,000 円
	共済掛金	3,000 円	賠償保険金	1,600 円

※ この他に毎月組合費が掛かります。

※ 共済加入の場合は、共済加入申込書も添付してください。

※ 定款 第13条 (脱退者の持分の払戻し)

組合員が脱退したときは、組合員の本組合に対する出資額 (本組合の財産が出資額より減少したときは、当該出資額から当該減少額を各組合員の出資額に応じて減額した額) を限度として、持分を払いもどすものとする。但し、除名による場合はその半額とする。

■ 支部における所属地区又は班 \_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_ 班

支部名 \_\_\_\_\_ 支部 \_\_\_\_\_ 支部長名 \_\_\_\_\_ 印