

組合加入申込書

宮城県料理業生活衛生同業組合 理事長 殿

私儀は、貴組合の主旨に同意し、貴組合に加入いたしたく申し込みます。

提出日 令和 年 月 日

代表者名 必須	(フリガナ)		
	氏名		
	法人の場合は 法人名		
屋号	(フリガナ)		
店舗所在地 必須	〒 -		
	TEL - - FAX - -		
	E-Mail		
事務所所在地 ※店舗所在地と異なる 場合のみ記入下さい	〒 -		
	TEL - - FAX - -		
	E-Mail		
創業年月日 必須 (予定含む)	年 月 日	従業員数	名

上記の組合員資料のうち、代表者の氏名、屋号、所在地、電話・FAX番号については、組合員名簿に掲載すること、及び組合員名簿を全組合員に配布すること、及び組合が必要と認める官公庁、各種法人、各種団体に提供することに同意します。

■「FAX」でお申し込みの方へ

必要項目をご記入の上、下記の当組合事務局までFAX送信してください。

送信先 FAX ; 022-213-6127

■「郵送」でお申し込みの方へ

必要項目をご記入の上、下記の当組合まで郵送してください。

郵送先 宮城県料理業生活衛生同業組合
〒980-0811
宮城県仙台市青葉区一番町三丁目9番5号 大観楼内

【 加入条件 】

- 現在飲食店を営んでいる飲食店事業主の方か、新規に創業する方で宮城県内で営業する方。
- 営業所在地が宮城県内であること。
- 加入資格は、一般飲食店営業許可証を有して営業している飲食店事業主の方であれば、組合の定款に基づき理事会の承認を得て 加入していただきます。
- 組合費及び組合加入に要する費用などは、事務局にお問い合わせください。