

令和 年 月 日

加入申込書

神奈川県麺類生活衛生同業組合 殿

組合員住所	〒 ー
氏 名	
所属支部名	
支部長名	

貴会の規定を承諾の上、下記の通り加入致します。

氏 名（フリガナ）		生 年 月 日	
名義人		年 号	年 月 日
配偶者		年 号	年 月 日
郵便番号		店 舗 住 所（フリガナ）	
ー			
屋 号（フリガナ）		電 話 番 号	F A X 番号
加入年月	年 月	定 休 日	