

埼玉県ホテル旅館生活衛生同業組合加入申込書

埼玉県ホテル旅館生活衛生同業組合理事長 様

所属支部名	
本社住所	
営業所住所	
屋 号	
法人名又は個人名	
代 表 者	
電 話	
F A X	
メールアドレス	
種 別	旅館 ホテル レジャー (いずれかに○印)
部屋数	
収容人員	

上記の者埼玉県ホテル旅館生活衛生同業組合定款第3章第8条により加入申込書に加入金 10,000 円と出資金 2,000 円以上を添えて申し込みいたします。

・ 申込年月日 年 月 日

・ 住 所

・ 法人名又は個人屋号

・ 代 表 者

・ 電 話

印