

様 式 1

平成 年 月 日

静岡県ホテル旅館生活衛生同業組合
理事長 様

支 部 (組 合) 名

支部長(組合長)名

印

加 入 届

このたび、下記のとおり新規加入者がありましたので
加入手続きをお願い致したくご通知します。

記

住 所 千

電 話

FAX 番 号

屋 号

氏 名

支部加入日

平成

年

月

日