

平成 年 月 日

組合加入申込書

札幌理容協同組合
理事長 殿

出資証券番号

所属地区会	加入者	札幌市 区 条 丁目 番号	
	住所		
	フリガナ		電話番号(自宅)
会長承認印	氏名	Ⓜ	()
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 才	
	年齢		

組合加入金	2,000円	} 8,000円	受領印	平成 年 月 日
出資金(1口200円×30口)	6,000円			会計担当
道・火災共済出資金				Ⓜ
理容師免許の番号	第 号			
" 免許取得年月日	昭和・平成 年 月 日			
管理理容師の番号	第 号			
" 資格取得年月日	昭和・平成 年 月 日			
本籍地				

店舗所在地 (営業所所在地)	札幌市 区 条 丁目 番号				
店名				電話番号(店舗)	
				()	
店舗面積	施術室	客待室	合計	椅子	台
	m ²	m ²	m ²	台数	
従業員数 (店主を除く)	男 名 (内家族 名)			計 名	
	女 名 (内家族 名)				
経営形態	個人・法人(株式・有限・合資・合名)				
休日(定休日)・連休	毎週 曜日・連休(月 回) 第 週 曜日				

事務局使用欄

加入保険種類	全連賠償・全連生命共済小型-大型・積立年金
	全連火災共済・全連療養補償共済
	道火災共済・札幌(道中小企業)生命共済・ひまわり年金
	所得補償保険・動産保険・団体傷害保険(東京海上)・
組合費納入方法	自動振替 する・しない(その理由) (銀行名)
組合加入の経緯	