第1号様式

組合・共済会加入申込書　（組合員用）

静岡県美容業生活衛生同業組合　　共済会加入は任意ですが互助です。

理事長　　様　　組合員用

私は生衛法の趣旨に基づいて設立された静岡県美容業生活衛生同業組合及び
共済会に加入しますので必要書類を添えて申込み致します。

年　　月　　日

支　部　名		電話・FAX番号	携帯若しくは店舗
組　合　員　名			FAX
生　年　月　日	（　昭和　　平成　）　　年　　月　　日（満　　歳）		
美　容　所　名			
店　舗　住　所	〒		
県内における同一事業主の別の店舗	有り（美容院名　　）　・　無し		

添付書類
●事業者台帳（２部作製うち１部は支部）
●保健所の美容所開設検査確認について
（通知）のコピー

＊静岡県美容組合

○組合加入金	２，０００円
○出資金（脱退時返却）	３，０００円
○賦課金(毎月)	９００円

＊共済会

○共済会加入金＊	１，０００円
○共済会費(毎月)＊	３００円

各支部用(経費を新規加入者に説明して下さい)

組合記入欄	支部別集計
	賠責保障
	共済会

支部長名　　印