

入会希望申請書

千葉県旅館ホテル生活衛生同業組合
理事長 武田 将次郎 殿

【所在地】 〒 ー
千葉県

【施設名】

【電話番号】 ()

【FAX番号】 ()

【施設代表者(指定代理人)】

【法人名】

【法人所在地】 〒 ー

【法人代表者】

今回、貴組合設立の趣旨に賛同し、下記の共通登録料および規定のランク別登録料を添えて加入を申込みます。また、今後は賦課金など組合からのご請求に対しては支払期限に対し遅延することなく部屋数ランクに適合した金額を送金することを誓います。

記

- ◆総客室数 室
- ◆収容人数 名
- ◆従業員数 名
- ◆添付書類営業許可書(写し) 1通
- ◆担当者名

◆入会月	年	月	: 左記より会費発生する旨承知しました。
------	---	---	----------------------

◆共通登録料	10,000円
(登録料の額は共通登録料に下記のランク別登録料を加算する)	
◆ランク別登録料(規定額)	円
◆賦課金(規定の月額)	円
◆地域振興基金(規定の月額)	円
◆(財)千葉県暴力団追放県民会議会費(上期・下期 各500円)	1,000円

千葉県旅館ホテル生活衛生同業組合への加入にあたっては、事業所施設所在地の旅館ホテル組合(=県組合の支部)へ必ず所属し、その支部長の同意が必要。(支部が存在しない場合は規定による)

- 該当の支部: 支部長 電話連絡先:
- 該当の支部はありません。

確認者署名欄	確認印	確認日
支部長		/
県組合事務局長		/
執行部役員		/
理事長		/

以上