

宇治公衆衛生協会加入申込書

令和 年 月 日

宇治公衆衛生協会 殿

貴協会に加入したいので、申し込みます。

ふりがな	
営業者氏名 〔 法人の場合は名称 及び代表者氏名 〕	(印)

ふりがな	
屋号	
営業所所在地	〒 —
電話番号	
FAX	
営業者自宅住所	〒 —
電話番号	
営業の種類	
年会費	円 (令和 年度分済)
会員分類	
従業員規模	

※1店舗1会員とする。

受付日	会費領収	処理