

プリントアウトの上下記項目にご記入いただき、FAXもしくはメールにて送信して下さい。(後日所属支部よりご連絡させていただきます)

FAX / 06-6634-2384 e-mail / osr@osk-shakou.net

## 入会申込書 (大阪府社交飲食業生活衛生同業組合事業者台帳)

このたび貴組合・協会の趣旨に賛同し入会致したく申し込みます。

平成 年 月 日

店 舗 名 法人の場合は 法 人 名				T E L	—	—
所 在 地 法人の場合は 本 社 住 所	〒(    —    )			F A X	—	—
代 表 者 役 職 ・ 氏 名				担 当 者	担当者名 / 担当者携帯番号 /	
地 域 内 店 舗 数		創 業 年 月 日	M・T・S・H 年 月 日	業 種 ・ 業 態		
食 品 国 民 健 康 保 険 加 入 に つ い て	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない                      (どちらかに☑をご記入下さい)					
音 楽 著 作 権 料 支 払 義 務 に つ い て	<input type="checkbox"/> カラオケを使用している <input type="checkbox"/> BGMを使用している                      (どちらかに☑をご記入下さい)					
既 加 入 の ク レ ジ ッ ト カ ー ド 会 社	<input type="checkbox"/> 三井住友カード <input type="checkbox"/> JMSおまかせサービス <input type="checkbox"/> 全東信 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 新規加入希望 <input type="checkbox"/> 希望しない                      (いずれかに☑をご記入下さい)					
入 会 動 機	<input type="checkbox"/> 組合員の紹介(紹介者:                      ) <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 <input type="checkbox"/> 大阪府生活衛生営業指導センター <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他(                      )                      (いずれかに☑をご記入下さい)					

裏面に地域内店舗情報をご記入下さい

	店舗商号	店舗住所	店舗№番号	店舗面積	常時使用 従業員 数	営業許可 番号
1		〒 ー	( ) ー	㎡・坪	人	No.
2		〒 ー	( ) ー	㎡・坪	人	No.
3		〒 ー	( ) ー	㎡・坪	人	No.
店舗 1 簡易地図		店舗 2 簡易地図		店舗 3 簡易地図		

●営業許可証及び店内図面のコピーを添えてご提出下さい●