

理事長	専務理事	事務局長	係

平成 年 月 日

福岡県美容生活衛生同業組合
理事長 井手口 宥公 様

支 部

店舗名

氏 名

印

組合員No. (- -)

福岡県美容生活衛生同業組合 出 資 申 込 書

福岡県美容生活衛生同業組合 定款第19条の規定により下記のとおり、出資
しますので、払込金額を添えて申込みます。

記

1. 出資口数 10 口

2. 出資金額 ¥5,000 円

- (1) 払込みがなされた時は、支部長を通じて出資証券をお渡しいたします。
- (2) 払込みは定款第21条により分割納入できません。
- (3) 出資は1口500円ですが、10口以上でないと、組合諸事業を利用できません。