

平成 年 月 日

京都府美容業生活衛生同業組合

理事長 奥田 英一 殿

入 会 届

平成 年 月 1日付けで貴組合へ入会致したく、届出ます。

〒 ー
美容所所在地

美 容 所 名

美容所電話番号

美容所 FAX 番号

鏡面数

面

保険所届

年

月

日

記号

定 休 日

美容師免許取得者氏名

免許番号

管理美容免許取得者氏名

免許番号

組合員住所 〒 ー

(法人本店所在地)

組合員氏名 (法人名
代表者氏名)

印

電 話 番 号

FAX 番号

FAX送信番号 075-811-1930

支部名