

伊達飲食店組合 加入・変更申込書

1. 基本事項

担当者の氏名※ (記入者)	(ふりがな) -----
店舗の名称※	(ふりがな) ----- (店舗が複数ある場合は名称のみ複数記入してください)
店舗の所在地	〒
従業員数	
経営会社の名称 または代表者の氏名	(ふりがな) ----- <input type="checkbox"/> 「担当者」と同じ
経営会社 または担当者の住所	〒 <input type="checkbox"/> 「店舗の所在地」と同じ
電話番号	-----
携帯電話	-----
E メールアドレス	-----
その他 ウェブサイト FAX 番号や公式 SNS 等	

申し込みは E メール info@rba.jpn.org へのご連絡でも可能です。申し込み後、加入完了について後日ご連絡いたします。

2. 詳細事項

業 種	スナック・バー・クラブ・居酒屋・焼き鳥屋 その他 ()
店舗面積	
許可種別	<input type="checkbox"/> 飲食店 保健所 (有・無) 市役所 (有・無) <input type="checkbox"/> 喫茶店 警察署 (有・無)
創 業 または事業所の開業	年 月 日 開業
店舗数	経営会社で飲食店数 店舗 フランチャイズ会社で 店舗
法人所在地または 自宅住所	〒 電話番号
その他記入欄	

※営業許可証の写しを添付して下さい。

伊達飲食店組合長 様

伊達飲食店組合同約を承知した上、組合に加入いたしますので、本書を提出いたします。また、併せて伊達商工会議所及び北海道社交飲食生活衛生同業組合に加入致します。

令和 年 月 日
署 名

①
