

誓 約 書

確認の上☒

1. 私は、このたび大阪府社交飲食業生活衛生同業組合の
組合員となります。 ☐
2. 組合員として、定款「第1章 総則《目的》」を理解し、
「第3章 組合員」に定められた条項に従い、また所属する
支部の規約を遵守することを約束します。 ☐
3. 諸事情により脱退を申し出た場合、また除名となった場合、
下記の組合員資格を喪失することに異存を申し立てません。 ☐

- (1) 大阪食品国民健康保険加入者は脱退していただきます
- (2) 音楽著作権使用料の割引除外となります
- (3) 日本政策金融公庫の優遇融資の推薦が受けられません
- (4) 当組合が代理契約をするカード会社の加盟店手数料率
の優遇条件が除外となります。

年 月 日

所 属 支 部

店・会社名

組合員氏名

⑩

電 話 番 号

— —

大阪府社交飲食業生活衛生同業組合 理事長 殿

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）

所属支部 北新地社交料飲協会

理事長 東司丘 興一 殿

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。

年 月 日

店 舗 名 法人の場合は 法 人 名	(ふりがな) -----			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	(ふりがな) ----- ⑩			担 当 者	担当者名／ 担当者携帯番号／
地 域 内 店 舗 数	店 舗	創業年月日	S・H・R 年 月 日	業 種・業 態	
自 宅 住 所	〒(—)			自宅TEL	— —
食品国民健康保険加入について	☐ 加入する ☐ 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	☐ カラオケを使用している ☐ BGMを使用している ☐ 使用していない (☑をご記入下さい)				
既加入のクレジットカード会社	☐ 三井住友カード ☐ JMSおまかせサービス ☐ 全東信 ☐ その他 ☐ 新規加入希望 ☐ 希望しない (いずれかに☑をご記入下さい)				
入 会 動 機	☐ 組合員の紹介(紹介者：) ☐ 日本政策金融公庫 ☐ 大阪府生活衛生営業指導センター ☐ ホームページ ☐ チラシ ☐ 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

店名	対人平均単価	店舗面積	常時使用従業員数	営業許可番号
		m ² ・坪	人	No.
店舗簡易地図				
		【紹介会員記入欄】		
		(店名)		
		(氏名)		
		印		

●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●