

入 会 申 込 書

平成 27 年 月 日

大阪鍍金材料商組合

理事長 津村 秀二 殿

このたび大阪鍍金材料商業組合の趣旨に
賛同し、入会致したく申し込み致します。

住 所

社 名

代表者

⑩

推薦又は紹介組合員名

住 所 大阪市中央区北新町 2-6

社 名 津村薬品産業株式会社

代表者 代表取締役 津村 秀二

⑩

事業者台帳

会社名	
所在地	
資本金	
代表者名	
生年月日	
従業員数	
地区内の営業所 事業所・工場	
毒劇物登録番号 及び有効期限	
出資口数	1口
<p>上記の通りお届け致します。</p> <p>大阪鍍金材料商業組合 平成 年 月 日</p> <p>理事長 津村 秀二 殿 所在地</p> <p style="margin-left: 300px;">会社名</p> <p style="margin-left: 300px;">代表者</p> <p style="margin-left: 300px;">電話番号</p>	

出 資 引 受 書

収入
印紙

平成 年 月 日

大阪鍍金材料商業組合

理事長 津村 秀二 殿

住所

会社名

代表者

印

このたび大阪鍍金材料商業組合に入会致しますに当たり

下記のとおり出費を引き受けます。

記

引受出資金口数

壱口

金 拾万円也