

加 入 申 込 書

令和 年 月 日

阿蘇食品衛生協会小国支会
支会長 河津宏昭 様

住所

屋号

代表者

印

電話番号

私は、阿蘇食品衛生協会小国支会に、加入の申し込みをいたします。

営業許可の種類	
創業年	年 月
上記以外の連絡先 (自宅など)	〒 ー TEL