

平成 年 月 日

関東特殊加工協同組合 御中

会社名	
代表者	
住 所	
連絡先	TEL FAX

加 入 申 込 書

このたび、下記により貴組合に加入の申込みを致しますので、手続きの書類をお送りください。

記

事業を行う場所（都道府県）	
事業の種類	
表面加工する機械数（含、断裁機）	台
法人事業者の出資又は資本の額	円
お引受出資口数及び金額	1 口 500 円 口 円

※出資金は 100 口 50,000 円以上でお願いします。

加入金は 0 円です。