

大分県理容生活衛生同業組合

理事長 後藤 辰己 殿

| | |
|-----|------|
| 理事長 | 事務局長 |
| | |

組合台帳 登録事項変更申込書

※変更箇所のみ記載してください。

| 登録事項 | 変更前 | 変更後 |
|---------|--|----------|
| 氏名 | | |
| 住所 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 続柄 |
| 屋号 | | |
| 店舗住所 | | |
| 電話番号 | () | () |
| 理容師免許 | / | 年 月 日 |
| | | 番号 |
| 管理理容師資格 | / | 年 月 日 |
| | | 番号 |
| 申状 | 組合員として登録している上記事項について変更訂正したいので申込ます。 なお、申込事項についての一切の責任については当方にあることを申し添えます。 令和 年 月 日 申込者氏名 _____ (印) | |

上記申し込みについて了承します

令和 年 月 日

支部 支部長 _____