

【組合員用】

平成 年 月 日

日本オーストリッチ事業協同組合理事長 殿

〒  
住 所  
法人名  
代表者名  
担当者名  
電話番号  
FAX 番号

印

加入申込書

このたび貴組合の定款を承認し下記により貴組合に加入いたしたく申し込みます。

記

1. 資本の額又は出資の総額 \_\_\_\_\_ 万円
2. 事業の種類 オーストリッチ飼養及び生産事業
3. 常時使用する従業員数（代表者本人を除く） \_\_\_\_\_ 人
4. 出資引受口数および金額（1口 20,000 円） \_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_ 万円

※個人事業者の場合、「法人名」、「資本の額又は出資の総額」欄は記入不要です。

※「代表者名」欄の捺印は、法人の場合＝代表者印、個人事業者の場合＝実印をご捺印下さい。

【事務局記入欄】

1. 紹介者名 \_\_\_\_\_
2. 加入承認日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
3. 本年度賦課金額 飼養羽数規模 \_\_\_\_\_ 羽 賦課金額 \_\_\_\_\_ 円

(備考欄)	担当者