

健康商材販売推進協同組合 加入のご案内

健康商材販売推進協同組合 に加入を希望される方は、本紙の下記申し込み欄に必要事項を記入の上、事務局までファックスでお送り下さい。後日事業内容をお送りします。

理事会にて審査の上連絡致します。加入が決定した後、組合への出資金及び組合費をお振り込みいただきます。

組合加入申込書

健康商材販売推進協同組合 理事長殿 平成 年 月 日

組合規定を遵守することを約し、健康商材販売推進協同組合に加入を希望します。

法人名(または個人名) 印

代表者名 印 紹介者

申込人の住所 〒(ー)

電話番号 FAX

申込人の業種

主な取扱品

主な販売先

出資及び組合費	出資金	50,000 円
	組合費 1 年分 10,000 円 × 12 ヶ月	120,000 円
	入会時に納入いただく金額の合計	170,000 円
振込先	口座番号	りそな銀行 新大阪駅前支店 0152297
	普通	名義 健康商材販売推進協同組合

組合費1年分(120,000円)を分割納入することができます。事務局にご相談下さい。