

(公財) 熊本県生活衛生営業指導センター 行

FAX : 096-362-3087

(電話での申し込みも受けれます。096-362-3061)

熊本県生活衛生営業指導センター 相談申込書 (兼) 熊本県生活衛生同業組合 加入申込書

申込内容 (○で囲む)	1 指導センターへの相談申し込み (組合加入の相談も含む) 2 生活衛生同業組合への加入申し込み (⇒下欄の加入を希望する組合名に○印)		
(フリガナ) 氏名		連絡先	電話： FAX： メールアドレス：
連絡先住所	(郵便番号 -)		
(フリガナ) 屋号		店舗 連絡先	電話： FAX：
店舗所在地	(郵便番号 -)		
業種		開店年月	
希望される 連絡方法	1 電話 2 FAX 3 メール (お申し込み受付後、指導センターから連絡いたします。)		

加入を希望する組合名

理容生活衛生同業組合 096-372-1818	鮭商生活衛生同業組合 096-385-8710
興行生活衛生同業組合 096-319-3567	旅館ホテル生活衛生同業組合 096-353-2897
クリーニング生活衛生同業組合 096-326-1281	飲食業生活衛生同業組合 096-381-6131
美容業生活衛生同業組合 096-375-8555	社交飲食業生活衛生同業組合 096-352-8981
公衆浴場業生活衛生同業組合 096-325-8348	料理業生活衛生同業組合 096-326-0055
食肉生活衛生同業組合 096-372-4994	

該当する欄に○印を記入して下さい。組合に直接お申し込みもできます。

※この申込書は、相談申し込み及び加入申し込みの事務以外の目的に使用することはありません。