

様

中部シーリングエ事業協同組合
〒460-0002
名古屋市中区丸の内 1- 2-28
吉村ビル 402 号
TEL052<201>7086
FAX052<203>9295

拝啓

貴社ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

陳者 今般当組合への加入ご希望の件につきましては、ご加入に先だって 資格審査をさせていただきますので、誠に存じますが、後記の所要書類をお取り揃えの上、当組合事務局までのご提出下さるよう、お願い致します。

先ずは要用ご連絡申し上げます。

敬具

記

- | | |
|-------------|------------------|
| 1・ 加入申込書 | 1号 用紙 |
| 1・ 推薦保証書 | 2号 用紙 |
| 1・ 会社調書 | 3号 用紙 |
| 1・ 建設業許可証明書 | 建設省又は自治体建設課発行のもの |

以上「A4・ フラットファイル」にとして提出して下さい。

※追記 組合員として加入が認められたとき必要な金額を下記の如く納入していただく事になります。

*尚 当組合加入者は自動的に日本シーリングエ事業協同組合連合会にも加入して頂きます。

<加入時明細金>

1・ 出資金	1 口	100,000 円
1・ 加入事務手数料		50,000 円
1・ 賦課金 (1/4 半期分前納.月額 12,000 円)		36,000 円
*1・ 日シエ協連への出資金	2 口	20,000 円

加入申込書

年 月 日

中部シーリング工事業協同組合

理事長 宮崎 純 殿

〒

加入者 住所
商号
代表者名

⑩

私は貴組合の定款を承認し、下記の通り出資金、賦課金、加入金、並びに必要書類を添付し加入申込み致します。

記

1. 出 資 金	金	100,000	円 也
1. 加入金手数料	金	50,000	円 也
1. 賦 課 金	金	36,000	円 也

推 薦 保 証 書

年 月 日

中部シーリング工事業協同組合

理事長 宮崎 純 殿

〒

住 所
加 入 者 商 号
代 表 者 名

⑩

上記の者、当該組合加入に対しご推薦致します。

推 薦 者 名 (組 合 員)

住 所

商 号

代表者名

⑩

推 薦 者 名 (組 合 員)

住 所

商 号

代表者名

⑩

組 合 員 会 社 調 書

1	加入事業所名							
2	住 所							
3	代表者名		生年 月日	年	月	日	歳	
4	連 絡 先	TEL		FAX				
		E-mail						
5	創 業	年	月	日	法人設立	年	月	日
6	資 本 金	万円						
7	建設業許可	取得	年	月	日	許可番号	大臣	
		種目					知事	
8	本社住所							
9	本社 TEL		FAX					
※10	加入申込日	年	月	日	加入承認日	年	月	日
※11	出 資 金		出資証書	No.				

(3号 用紙)

※10・11は、組合にて記入致しますので、空欄のまま構いません