

平成 年 月 日

## 特別会員加入申込書

日本毛髪工業協同組合  
理事長殿

住 所

電 話

社 名

代表者氏名

⑩

貴組合の趣旨の賛同し、平成 年 月 日付にて、  
貴組合に特別会員として加入いたしたく、下記事項を記入し申し込みます。

### 記

1. 資本金 千万円
2. 従業員数 人
3. 業務内容（登記簿謄本 1 通添付）（開廃業届書）

出資金はありません。会費は特別会員規定をご覧ください。

## 職務経歴書（代表者）

社（店）名 \_\_\_\_\_ 代表者 \_\_\_\_\_

事業内容 ・かつら（Wig） ・増毛 ・育毛 ← ○で囲んでください。

かつら（Wig）の仕入れ業者 \_\_\_\_\_

以下に職務経歴を簡単にご記入ください。

\_\_\_\_\_ 年 月

\_\_\_\_\_ 年 月

\_\_\_\_\_ 年 月

\_\_\_\_\_ 年 月

\_\_\_\_\_ 年 月

\_\_\_\_\_ 年 月

\_\_\_\_\_ 年 月

賞 罰 無し ・ 有り

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 月 日 現在に至る

# 誓 約 書

日本毛髪工業協同組合  
理事長殿

この度、貴組合に特別会員として入会の上は、貴組合の設立趣旨に賛同し、下記事項を遵守いたします。

## 記

1. 貴組合の定款及び組合員・会員規定を遵守すること。
2. 貴組合の毛髪業界の取引に関するガイドラインを遵守すること。
3. 貴組合の加盟事業者（組合員・特別会員・賛助会員を含む）の顧客資料を入手し自社へ勧誘、誘導する行為等、不正な競争行為をしないこと。
4. 貴組合特別会員としての品位を損なうような行為をしないこと。
5. 故意又は過失により貴組合もしくは（組合員・特別会員・賛助会員を含む）に損害を生じたときにはその責任を負うこと。

以上

平成 年 月 日

住 所  
氏 名  
代 表 者

⑩



## 201 年度 特別会員業況調査票

201 年 月 日現在

会員名															
本社所在地		〒		-											
		TEL		-											
代表者		氏名				役職									
会員氏名		氏名				役職									
会社設立年月日		西暦		年		月		日		備考					
資本金		金 百万円													
従業員数		名		左記の社員数には、(派遣社員 名、パート・アルバイト 名)を含む。											
売 上															
総額	百万円	男女比	男	%	Wig	百万円	%	医療Wig件数	件数	医療売上(内数)	かつら(製品)	百万円			
					増毛	百万円	%				その他	百万円			
					育毛	百万円	%								
					その他	百万円	%								
	決算年月 201 年 月	女	%	Wig	百万円	%	医療Wig件数	件数	医療売上(内数)	かつら(製品)	百万円				
				増毛	百万円	%				その他	百万円				
				育毛	百万円	%									
				その他	百万円	%									
店舗営業時間		平日		:	~	:	備考								
		土・日・祝		:	~	:									
		定休日		毎週		曜日		備考							
店舗数		合計	店舗	直営	店舗	FC	店舗	デパート他	店舗	(備考)					
		連絡先(勤務先)		氏名			所属								
		TEL			-		FAX		-						

※毛髪関連売上げのみの記入となります。(かつら、増毛、育毛、その他売上・・・セット代、店販品等関連する売上げ)

【医療用ウィッグの数値が不明確な事業者へ】

※医療用ウィッグ、件数・売上はおおよその推測する件数、売上を記入をお願いします。

\*この資料は当組合の内部資料として利用するものであり、他の目的には利用いたしません。

また貴社の同意を得ずに第三者に提供することはいたしません。

日本毛髪工業協同組合

# 退 会 申 出 書

20 年 月 日

日本毛髪工業協同組合御中

20 年度末をもって、貴組合、賛助会員を退会したく申出ます。

記

退会期日	20 年 月 日		
社 名			
代表社名			印
所 在 地			
	電話番号 ( ) -		
退会理由			
受 理	受理日 20 年 月 日	理事長	事務局長
		印	印