

令和 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 _____ 印

貴組合の趣旨を賛同し、令和 年 月 日付けにて、
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・百) 万円

2. 従業員数 人

3. 業務内容（登記簿謄本 1 通添付）（名刺：代表者／担当者各 1 枚）

注：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

社(店)名

代表者名

事業内容：・かつら・ウィッグ(既製品)・増毛・育毛 ← ○で囲んでください。

かつら(ウィッグ)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

令和 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、貴組合に特別会員及び会員として入会の上は、貴組合の設立趣旨に賛同し、下記事項を遵守履行いたしますことを誓約します。

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加盟事業者（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

令和 年 月 日

住 所

氏 名

代 表 者



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										
		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	%	医療売上(内数)	件数		かつら(製品)	百万円				
					増毛	百万円	%				件数		その他	百万円		
					育毛	百万円	%						件数		かつら(製品)	百万円
					その他	百万円	%								件数	
	Wig	百万円	%	件数		かつら(製品)	百万円									
	増毛	百万円	%			件数			その他	百万円						
	育毛	百万円	%						件数		かつら(製品)	百万円				
	その他	百万円	%								件数		その他	百万円		
Wig	百万円	%	件数		かつら(製品)			百万円								
増毛	百万円	%			件数		その他	百万円								
育毛	百万円	%					件数		かつら(製品)	百万円						
その他	百万円	%							件数		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 年中無休										
店舗数		合計	店舗	直営	店舗	FC	店舗	パート他	店舗	(備考)						
運営委員/連絡先(勤務先)		氏名				所属										
						役職										
		TEL - -				FAX - -										

*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

令和 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、特別会員を退会したく申し出ます。

記

退会期日			
社名			
代表者名			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