

◇ 入会に際して提出書類

1. 特別会員加入申込書
2. 職務経歴書（代表者）
3. 誓約書
4. 業況調査表・・・（特別会員規定6条2項）「経産省認可団体」毎年度報告書類の一部
5. 登記簿謄本（個人事業開業届書）
6. パンフレット・リーフレット・契約書・重要事項説明書等  
※お客様から加盟事業者の問合せ・苦情回答資料とするため必要となります。

7. 名刺

1. 代表者名刺
2. 担当者名刺

8. 費用

1. 特別会員会費・・・20,000円
2. 加盟店証・・・1店舗×枚数（3,000円外税）

1店舗1枚または1事業者1枚（無店舗事業者 例：「通販」）

3. リーフレット・・・商品契約（販売）時にお渡しする。（任意購入）

1部 9円（外税）送料不要・単位 500or1,000部

目的・・・消費生活センター（PIONET）等に入電する苦情等の高維持件数を組合相談窓口へ誘導することにより、市場全体件数を減少させる。  
また医療用を含む Wig 市場全体の透明性を求めるとともに毛髪業界の健全な発展につなげる。



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

Ⓜ

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)  
(パンフレット・リーフレット等)

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。

以上

# 職務経歴書

社(店)名

代表者

事業内容 かつら・増毛・育毛 ← ○ で囲んでください

HP Web (商品等)

かつらの仕入れ業者

(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



## 20 年度 特別会員業況調査票

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)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	%				その他	百万円
			育毛	百万円	%	かつら(製品)			百万円		
			その他	百万円	%				その他	百万円	
	20 年 月	女	Wig	百万円	%	件数		かつら(製品)		百万円	
			増毛	百万円	%				その他	百万円	
			育毛	百万円	%			かつら(製品)		百万円	
			その他	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 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

年 月 日

日本毛髪工業協同組合 御中

年度末をもって、貴組合を退会したく申し出ます。

記

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