

㊟

平成 年 月 日

代表理事 瀧川 秀樹 様

(住所)

(店名)

(代表者)

㊟

出資引受書

兵庫県医薬品小売商業組合の組合員として次のとおり出資を引き受
けます。

一、出資引受口数 口 (出資1口の金額1,000円)
出資引受総額 円

備考 貴社の資本金および従業員数等をご記入下さい。

1.資本の総額または出資の総額 円

2.常時使用する従業員数 人

3.業種 (具体的に)

※支店を有する方は、各々その店舗毎にお申込み下さい。