令和　　　年　　　月　　日

太田薬業協同組合

代表理事 岩瀬 茂 殿

**太田薬業協同組合　加入申込書**

貴組合の定款を承認し、貴組合に加入したく下記の通り申し込みます。

記

１　事業を行う場所 太田市

２　加入資格 一般社団法人太田市薬剤師会会員

３　引受出資金 壱萬円（太田市薬剤師会入会金に含まれています）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以上