

事業者団体概要書

(ふりがな) 団体名			
所在地	(〒 —)		
電話番号	— —	FAX番号	— —
メールアドレス			
(ふりがな) 代表者 職・氏名			
設立年月日	年 月 日		
加盟事業者数	市内葬儀業者数 社 (その他業者数 社)		
団体従業員数	人		
休日			
営業時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
所属団体			
事前相談窓口	所在地	電話番号	
苦情相談窓口	所在地	電話番号	
事務担当者 (電話番号)			

添付資料

- ①団体の商業登記簿謄本または総会議案書等
- ②加盟事業者名簿
- ③その他団体の活動がわかるもの