

平成 年 月 日

姫路医師協同組合
理事長 空地 顕一 様

住 所
氏 名

印

持分譲受けによる加入申込書

このたび貴組合員 により、その持分を譲り受け受けましたので
下記により加入を申し込みます。

紀

1 事業を行う場所

2 事業の種類

3 譲り受けた出資口数及び金額

口

円

平成 年 月 日

姫路医師協同組合

理事長 空地 顕一 様

譲渡人

住 所

氏 名

印

譲受人

住 所

氏 名

印

持分譲渡承認願

このたび譲渡人 〃 の持分 〃 口を組合員 〃 に
譲渡いたしたいので、法第17条第1項の規定によりご承認くださるよう申請いたします。