

加入(増資)申込書

| | | | | | |
|----------------|------------------|--------|--|---------|--|
| ※ 組合員番号 | | 口 数 | | 金 額 | |
| ふりがな | | | | 職 員 番 号 | |
| 氏 名 | | | | | |
| 勤 務 先 | | | | | |
| 現 住 所 (私 宅) | | | | | |
| 支 払 方 法 | 現金 ・ 給与引去 (分割 回) | | | | |

注：※印の欄は記入しないで下さい

私は貴組合の定款を遵守し、上記のとおり加入(増資)申込みいたします。また、商品の購入代金や保険料等を給与および賞与から控除されることを承認します。

年 月 日

福井県庁生活協同組合理事長 殿

氏 名

印

※ 必ずお読みください

この用紙にご記入いただいた情報については、当生協の基本的な事業や組合員サービスの提供に利用させていただきます。その場合、委託業者（宅配等）に提供することもございます。また、当生協の個人情報管理規程に基づき適正に保管、廃棄いたします。

<以下生協事務局使用欄>

| 申込書受領 | | 現金領収 | | 控除依頼 | | 出資データ登録 | |
|-------|--|------|--|------|--|---------|--|
| 日付 | | 日付 | | 日付 | | 日付 | |