

確認印	
所属長	職場委員
(印)	(印)

加入申込書

出資口数	10 口
出資払込額	5,000 円

香川県庁消費生活協同組合の趣旨に賛同して、上記のとおり加入します。

〇〇年 〇月 〇〇日

香川県庁消費生活協同組合長 殿

(所属コード: 〇〇〇〇〇)
 所属名 **××課 (事務所、病院等)**
 職員番号 〇〇〇〇〇
 フリガナ **セイキョウ タロウ**
 氏名 **生協 太郎** (印) 印
 生年月日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

 郵便番号 **760-0017**
 フリガナ **タカマツシバンチョウ**
 住所 **高松市番町4丁目1番10号**
 自宅電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※ 裏面に個人情報の利用目的について記載していますので必ずお読み下さい。

受付年月日	証券番号	
	組合員番号	

上記のとおり交付してよろしいか。

専務理事	理事	課長	係		出資金確認	組合員証

処理年月日	組合員マスター	判定マスター	住所マスター	出資金マスター