

# ささえあい生協 加入申込書 (兼 増資申込書)

加入・増資 いずれかを○でかこんでください。

申込日 年 月 日

ささえあいコミュニティ生活協同組合新潟 御中

貴生協に加入しますので、出資金を添えて申し込みます。

フリガナ		性別	生年月日
お名前 前	⑨	1 男	1 大正 2 昭和 3 平成 4 西暦
		2 女	年 月 日
フリガナ		電話 (FAX) 番号	
住所	〒	TEL ( ) —	
	E メールアドレス	FAX ( ) —	
出申 資金 金欄	口数	出資金額	希望出資先*1
	1. 現金	2. 郵便局振込	3. 銀行振込

## 【ささえあい生協加入申し込み手続きについて】

新潟県内在住の方で、出資金を一口(5,000円)以上納めて頂ければ、どなたでも加入できます。

上記枠内に必要事項を記入の上、以下のいずれかの方法で申し込んでください。


- 1) 本申込書と出資金を持参して頂き、ささえあい生協本部事務局(中央区美咲町 1-8-15 ホボロ美咲町 3F)へ直接申し込んで下さい。
- 2) 出資金を下記いずれかの口座にお振り込み頂き、本申込書を本部事務局宛に FAX または郵送でお送りください。(尚、振り込み手数料はご本人様負担となりますのでご了承ください)
- 3) その他の場合は本部事務局までお問い合わせください。

<b>郵便局</b> 口座番号 00530-8-82492 ささえあいコミュニティ生活協同組合新潟 宛	<b>第四北越銀行 小針が丘支店</b> 普通預金：口座番号 1312179 ささえあいコミュニティ生活協同組合新潟 代表理事 高見 優 (幼ミサル) 宛
--	--

※個人情報、ささえあい生協の活動に関する以外には使用致しません。

\*1 特定の事業所へ出資を希望する場合はその事業所名を記載してください。

記載のない場合は、ささえあい生協全体へ出資金として受けさせていただきます。

 <b>ささえあいコミュニティ生活協同組合新潟</b> 〒950-0954 新潟市中央区美咲町 1-8-15 ホボロ美咲町 3F TEL:025-378-6181 FAX:025-385-6788 <a href="http://www.sasaiai-coop.com/">http://www.sasaiai-coop.com/</a>	事業所
--	-----