

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 (増資) 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	①	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 () _____
			FAX () _____
出申込 資金 金欄	E メールアドレス		
	口数	出資金額	希望出資先※1
	1. 現金	2. 銀行振込	3. 郵便局払込 4. その他

【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、お払込み頂ければ、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下さい。

- 1) 本申込書と出資金を持参して頂き、ささえあい生協事務局 (西区小針南台 3-16 JR 小針駅前徒歩 1 分) へ申し込んで下さい。
- 2) お振り込みの場合は、下記口座へお願い致します。尚、申込書については、ささえあい生協事務局へご提出下さい。(尚、お振り込み手数料はご本人様負担となりますのでご了承下さい。)
- 3) ご不明な点がある場合は、事務局までお問い合わせ下さい。


郵便局
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

第四銀行 小針支店
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 (カミヨウ) 宛

※ 個人情報は、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 事業所を指定して出資を希望される場合は、その事業所名を希望出資先欄にご記入下さい。

希望出資先欄に事業所名の記載がない場合は、ささえあい生協全体への出資金として受付をいたします。

 ささえあいコミュニティ生活協同組合新潟 〒950-2026 新潟市西区小針南台 3-16 TEL:025-378-6181 FAX:025-230-6680 http://www.sasaeai-coop.com	事業所
--	-----