

継続利用確認書

記入日 20 年 月 日

ご退職予定日 20 年 月 日付（定年退職・定年前退職・再任用退職）

ご退職時勤務先

ご自宅住所 〒

ご自宅電話番号

ご氏名

・ □欄にレ印をご記入ください。

★ 学校生協組合員を

継続する（①～⑤までをご記入ください）

継続しない（学校生協をご利用いただきありがとうございました）

①今後の支払を秋田銀行の口座引き落としに

する（再任用予定の方は必要なし） しない

②自宅へのカタログ・チラシ送付を

希望する 希望しない

③ガソリン（エネオス・出光・コスモ）カードを

継続する 家族会員を追加作成する 新規に作成する 継続しない

④大手ロードサービスより年会費が安いカーレスキューplusの会員を

継続する 家族会員を追加作成する 新規に作成する 継続しない

⑤秋田市地区限定の灯油宅配サービスを

継続する 継続しない 新規に契約する

注：再任用について 4月から再任用予定の方はレ印をご記入ください。

再任用（時短含む）予定

* 団体扱いの保険料や商品代金のお支払方法は継続して給与控除が可能です。

学校生協
記入欄

退職時の学校コード	退職後の所属コード	現在の組合員コード

継続の有無をフリーダイヤル FAX（0120-25-9994）にてお送り下さい。