

秋田県学校生活協同組合 加入申込書

秋田県学校生活協同組合の組合員として

____年 ____月 ____日 から出資金を支払い加入申込みします。
(学校生協記入)

所属名								
職員番号								
(フリガナ)								印
氏 名	様							
(フリガナ)								
住 所	〒							
電話番号								
生年月日	西暦	年	月	日	性別			
出資金	1口 500円							
出 資 の 目 標 額	出資金は総代会確認の目標額を尊重し30,000円に 到達するよう下記のとおり出資します。							
支払方法	A	1,000円×30ヶ月						
	B	5,000円×6ヶ月						
	C	10,000円×3ヶ月						
	D	30,000円×1ヶ月						

◆お預かりする出資金は、ご退職時など学校生協を脱退するときにお返しいたします。

返送先 フリーダイヤルFAX 0120-25-9994