

# 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

出資金を支払い加入申込みします。

初回

年

月から

(学校生協記入)

学校名						
職員番号						
(フリガナ)						印
氏 名	様					
	〒 ー					
(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				

返送先 フリーダイヤルFAX 0120-25-9994