

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 × 2口						
<p>学校生協のご利用にはマスタへの会員登録と出資金が必要となります</p> <p>つきましては上の項目に記入・捺印し学校生協事務局までご返信ください</p> <p>(出資金は退会希望の場合に請求に応じて全額お返しいたします)</p> <p style="text-align: center;">返送先 フリーダイヤルFAX 0120-25-9994</p>							

返送先 フリーダイヤルFAX 0120-25-9994