

組合加入申込書

生活協同組合 コーブランド東京 御中

生活協同組合 コーブランド東京の定款(抜粋)を確認の上、出資金を添えて加入を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

※太枠内は必ずご記入下さい。

① お申込みご本人について

※フリガナ		性別	1 男	2 女
※氏名	㊦	生年月日	平成 昭和 大正	年 月 日生
※フリガナ		※TEL	()	
※現住所 マンション・アパート等の場合は名称・号棟・室番号までご記入下さい。 〒 -		FAX	()	
		携帯	()	
		Eメール アドレス	@	
		●お知らせ、各種情報のご案内をさせて頂く場合があります。		
ご職業	1 会社員 2 自営業 3 会社役員 4 公務員 5 主婦 6 学生 7 無職 99 その他()			

② 勤務先(現住所が東京都以外の方は必ずご記入をお願いいたします)

フリガナ	
勤務先名	
フリガナ	
勤務先住所	〒 -

③ 出資金

加入なさる際、当組合への出資金が必要となります。
出資される口数と金額(1口¥5,000円)と、その支払方法をご記入ください。
お申込みご本人と出資金の振込人が異なる場合は、確認させていただくことがあります。

※口数	口	※支払方法	1. 郵便振込(所定の振込用紙をご利用下さい)
※金額	円		2. 銀行振込(三井住友銀行 幡ヶ谷支店 普通 6567213)

・ご記入の内容は当生協の個人情報保護方針に基づき厳重に管理致します。お知らせや各種情報のご案内にのみ使用するものとし、それ以外に使用、収集するには利用目的をご本人にお伝えし、同意をいただいた上でを行います。

・当生協の個人情報の取り扱いに関する事項はホームページ(<http://www.coop-land.or.jp>)をご覧ください。

【 問合せ先: 運営部 TEL : 03-3379-3505 】

組合記入欄

組合番号	入力日	入力者	証券発効日	発行者	承認