

群馬県庁生活協同組合 加入申込書・加入承認申請書(出資申込書)兼ICプリペイドカード申込書			年	月	日
下記のとおり出資をし、加入を申し込みます。 また、プライバシーポリシーに関する内容について同意いたします。					
住所	〒				
フリガナ		電話番号			
氏名	印				
生年月日	西暦	年	月	日	性別
					男 ・ 女
出資口数		口	出資金額	円	
所属			所属コード		
組合員番号			備考		
※組合使用欄		年 月 給与引 ・ 現金			

※太枠内のみご記入ください。

(組合員番号欄は、県職員の方については職員番号を記入してください。その他のかたについては、生協において組合員番号を定めて記入します。)

※出資金を払込みいただいた時点で組合員となります。

※「個人情報の取り扱いに関するご案内の内容について同意いたします。」