



お友だち・お知り合いの方に! コープの宅配を**紹介**してもらえませんか?

例えば、このような方に

お勤めて買い物をする
時間がない・・・

重い物を
買って運ぶのが大変・・・

子育て中
の方・・・

期間限定 2026年6月1日(月)～8月21日(金)

今がチャンス!

紹介特典



LINEからでも
紹介OK!

通常
1,000円分の
ところ



ご紹介いただいた方が 新規でコープの宅配に
登録された場合に

6,000円分の

お買い物ポイントプレゼント!!

通常の

※紹介特典は、紹介された方が2026年6月1日(月)～8月21日(金)の期間に新たに宅配登録される場合に対象となります。
※ポイントの付与は紹介された方の商品利用が確認されてからの付与となります。ただし、紹介された方が登録後2カ月の間に一度も商品のご利用がない場合は通常ポイントでの付与となり、この場合、ポイントは11月上旬での付与となります。

グループ購入(共同購入)のご利用を応援します!

今がチャンス!

グループに新しい方をお迎え頂くと・・・

グループ迎え入れ
ポイントとして

通常
100円分の
ところ

グループ全員に
500円分の

お買い物ポイントプレゼント!!

※上記特典は、新たに加わる方が2026年6月1日(月)～8月21日(金)の期間にグループに登録される場合に対象となります。
※ポイントの付与は新たに加わる方の商品利用が確認されてからの付与となります。ただし、新たに加わる方が登録後2カ月の間に一度も商品のご利用がない場合は通常ポイントでの付与となり、この場合、ポイントは11月上旬での付与となります。

例：Aグループに新しい方が加わった場合

新たに加わる
ご本人



(生協未加入の方や
現在個配や
店舗でのご利用組合員
など)

Aグループ既存のメンバー

500
ポイント

500
ポイント

500
ポイント



▶グループ迎え入れポイントの付与は、生協未加入の方、または、すでに組合員(グループ購入所属は除く)の方が、新たに宅配のご利用をグループ(ステーションは除く)にて開始される場合に当該グループ所属の組合員が対象となります。

※新たに加わるご本人にはグループ迎え入れポイントは付与されません。

※ポイントは1ポイント＝1円換算でご利用いただけます。

いずれかの方法でお申し込みください

組合員コールセンター にお電話ください。

組合員担当 にご用紙をお渡しください。

0120-709-502

【受付時間】月曜～金曜 9:00～19:30 土曜 9:00～15:00 【休業日】日曜

LINE からご紹介ください。

ともにつくる あふれる未来

生活協同組合コープしが

2名で利用できる宅配の新しい利用方法

6/29(月)
スタート!



ペア配達が始まります!

これまで「2名でも利用できる仕組みがほしい」との声を多数いただいたことにより、新たに「ペア配達」という利用方法をスタートすることとなりました。

ペア配達の概要

- ① 利用単位 ▶ 登録者2名
- ② お届け先 ▶ 指定された組合員宅1カ所(いずれかの組合員宅)
- ③ 商品のお届け方法 ▶ 指定された組合員宅へグループ購入と同様(1カ所にまとめてお届け)
- ④ 配達手数料 ▶ 個配の半額に設定します。ぬくもり割引も適用します。
手数料は個人毎の利用額に応じて個人毎に請求します。

新規加入のお友だち・お知り合いへの特典

今がチャンス!! 期間限定 2026年3月23日(月)~10月23日(金)

新規宅配
加入で!

通常の
3倍!

3,000円分の

通常1,000円分のところ

お買い物ポイント
プレゼント!!

Webからの
新規加入で!

通常の
2倍!

さらに 600円分の

通常300円分のところ

お買い物ポイント
プレゼント!!

Web加入は
コチラから



他にも!

宅配新規登録特典①

コープのおすすめ商品が
お得なお試し価格で!

商品お試しBOOK
プレゼント



宅配新規登録特典②

さらに!

個人宅配を
利用すると

配達手数料
6週間無料!

※上記のポイントプレゼント対象は、2026年3月23日(月)~10月23日(金)の期間に新規でコープしがに加入され、宅配を利用される方が対象となります。※特典内容は予告なく変更する場合があります。

※ポイントは1ポイント = 1円換算でご利用いただけます。

キリトリ線

お友だち・お知り合いの方へ

ご紹介いただける方がおられましたら下記をご記入の上、組合員担当にお渡しください。

あなたの 組合員コード (7桁)		あなたの お名前	フリガナ
ご紹介いただくお友だち・お知り合い		フリガナ	フリガナ
お名前	フリガナ	お電話 番号	
ご住所	□□□-□□□□		
ご希望の連絡時間(あれば)	時ごろ希望		

※ご紹介いただく方は滋賀県内にお住まいの方に限ります(1人でも複数人でもOKです)。

※ご紹介いただく方の同意の上、ご記入ください。※お預かりした個人情報は、コープしが加入のご案内以外には使用いたしません。

※ご不明な点は組合員担当、もしくは組合員コールセンターにお問い合わせください。