生活協同組合コープしが組合員様入会特典申込書

コープしが組合員並びにその同居のご家族様に関しましては入会時にお得な特別特典をご提供しております。
誠に恐れ入りますが、下記項目をご記入いただきますようお願い申し上げます。

＊下記の記載個人情報はコープしが本部に組合員の登録確認を行うために使用いたします。

▼コープしが組合員様情報

組合員名	様	組合員コード	
ご住所	〒		
連絡先電話番号			

＊ご記入当日に組合員コードが不明な場合はご記入は不要です。後日証明できるものをご提示願います。

▼ご入会者様情報　下記□にレ点いただきご家族の場合は氏名並びに組合員様との続柄を記入ください。

□組合員ご本人

□組合員ご家族　ご芳名:　　様　　続柄:

＊ご優待特典の対象は組合員ご本人様又は組合員様と同居のご家族となります。

備考欄

＊ご入会特典適用はご入会後、3ヵ月以上の在籍が条件となります。(入会月の休会はできません)
＊ご入会に際して、別途費用(事務管理手数料・各種管理費)等が必要な場合がございます。
詳しくは入会施設にお尋ねくださいますよう宜しくお願いいたします。

▼受付事業所記入欄

入会手続完了日	年　月　日				
対象入会月	年　月	受付事業所		担当者	