

提携なし組合員証申込書

受付印

申込日 年 月 日

(1 磁気破損のため再発行 ・ 2 家族用)

※ どちらかに ○印 をご記入願います。

所属名 _____ TEL _____ () _____

※ フリガナを必ず記入してください。

※ 家族用の場合は、家族の氏名を記入してください。

組 合 員 コ ー ド	記入無用	氏 名 (フリガナ)	申込み印

組合員氏名 _____

茨城県庁生活協同組合