

加 入（出資）申 込 書

年 月 日

滋賀県職員生活協同組合理事長 様

貴組合の定款および諸規定を承知し、下記のとおり加入（出資）を申込みます。

フリガナ		組 合 員 コ ー ド										
氏 名 (自筆署名)		(職員番号をご記入ください。)										
生 年 月 日	西暦 年 月 日生	性 別		男 ・ 女								
所 属 名		所 属 コ ー ド										
住 所 (自宅)	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
電話 () - () - ()												
出 資 金 (口数)	出資金額（口数） 2,000 円 (1口)											
出資金支払方法	給料引きで支払い（ 年 月 給与控除） ※ 給与控除ができなかった場合は振込の案内をします											
摘 要												

裏面に個人情報の利用目的について記載しておりますのでお読みください。

職 員 生 協 事 務 局 記 入 欄

決 裁	合 議	担 当

出資金支払済	年 月 日	
台帳登載済み	年 月 日	
組合員証交付済	年 月 日	

(2024年12月改定)

滋賀県職員生活協同組合の個人情報利用目的

- ① 組合員の出資金・台帳を管理するため
- ② 商品・サービス情報を提供するため
- ③ 商品・サービスのご注文をいただくため
- ④ 商品のお届けまたはサービスの提供のため
- ⑤ 商品・サービスの提供をあっ旋するため
- ⑥ 商品・サービス代金の請求および回収のため
- ⑦ アフターサービスを提供するため
- ⑧ 総代会等生協の機関運営を円滑にするため

* 商品・サービスの範囲は以下のとおりです。

物資あっ旋(個別配送を含む)、売店および指定店で扱う商品
保険