

福井県学校生活協同組合 出資金(増資)申込書

私は、福井県学校生活協同組合の出資金を増資いたしたく、次のとおり申し込みます。
 申し込みにあたり、増資額を給与引去り・口座振替で支払うことに同意します。

申込日 年 月 日

学 校 名	幼・小・中・高等・特別支援 学校 その他										
職員番号						ふりがな					
						お名前					
自宅住所	〒 - -										
自宅電話	- -					生年月日	S・H	年	月	日	
携帯電話	- -					性 別	1：男性	2：女性			
出資口数	口 円										

出資金は、1口300円 単位でご記入をお願いします。

※ 出資金(増資)は、年1回とさせていただきます。(年度基準)

※ 出資金(増資)にてお預かりする個人情報については以下の目的のために利用させていただきます。

- ① 組合員の出資金の管理と出資配当金・利用分量割戻金・出資金状況表をお届けするため
- ② 商品・サービス情報のご案内、注文の受付、商品のお届けまたはサービスの提供のため
- ③ 商品・サービスのご利用代金のご請求及び回収やご利用明細書をお届けするため
- ④ 商品・サービスの提供を斡旋及びアフターサービスをご提供するため
- ⑤ 商品のお問い合わせや商品事故等を連絡するため
- ⑥ アンケート等によるご意見・ご要望を集約するため
- ⑦ 組合員の生活改善及び文化の向上に関する活動を推進するため
- ⑧ 総代会など学生協の機関運営を円滑に進めるため

※ 商品・サービスの範囲は次の通りです。

・学生協の共同購入・通販事業・指定店・協力店・提携店等で取り扱う商品
 ・保険や住宅関連等の学生協が斡旋する様々なサービス事業