

組合員証発行申請書

山形県学校生活協同組合 理事長 殿

私は、山形県学校生活協同組合の組合員証発行を申請します。

申請書記入日	年 月 日		
職員コード			
フリガナ			印
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
自宅住所	〒□□□-□□□□		
自宅電話番号	()		
勤務校名			

※ ご記入いただいた申請書は、FAXまたは返信用封筒にてお送りください。

※ 組合員証は受付後、ご自宅へ郵送させていただきます。

〔ご連絡先〕 山形県学校生活協同組合

〒990-0831 山形市西田3-15-16

フリーダイヤルTEL：0120-20-5671

フリーダイヤルFAX：0120-25-0584

受付日	確認印	係印