加 入 承 認 申 請 書(退職者等組合員用)

農林水産省職員生活協同組合 殿

◇ 農林生協定款第6条第2項の規定に基づき、加入承認申請書を提出します。

申 請 日	20 年 月 日

フリガナ		㊞	組合員番号	
氏 名				
生年月日	西暦 19 年 月 日 歳	性 別	男 ・ 女	
承認基準の該当項目欄	1. 定年退職者 2. 勧奨退職者 3. 概ね20年以上勤務し退職した者 4. 他省庁等出向者で復帰予定者 出向先(部課)名: 注:該当する番号に○を付けてください。			
連絡先住所	〒 □□□ - □□□□			
電話番号	- -	E-mail: @		
出資口数	口	出資額	円	

《生協使用欄》

専務理事	事務局長	経 理	係

所属コード

承認年月日 年 月 日

【個人情報の取扱についてのお知らせ】

記載に当たっては、次の事項をご了承のうえご記入ください。

●ご記入の内容(個人情報)は、当生協の個人情報保護基本方針にもとづき厳重に管理いたします。

●ご提供いただいた個人情報は、出資金の管理、商品・サービスの利用に関する事務処理、商品・サービス・催物などのご案内などのために利用させていただきます。

【連絡メモ】