# 加入・増資　申込書

※どちらか○で囲んで下さい。

広島医療生活協同組合
(問合せ窓口)生協事務局 組合実務
(082) 879－1897

私は、広島医療生活協同組合の主旨に賛同し、下記の個人情報の利用目的に同意し、出資金を添えて加入を申し込みます。

年　月　日

| 組合員番号 | 住所(何々方、アパート、団地、何棟、何号をくわしく) |
|---|---|
| | □□□-□□□□　電話(　　)　－ |

| フリガナ | |
|---|---|
| 氏名 | 男・女 |
| 明・大・昭・平　年　月　日生 | |

| 申込・出資金額 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

- 1口(千円)以上の出資をすると組合員になれます。
- 新加入の方は3口(3千円)以上でお願いしています。
- 出資金は寄付ではありません。脱退される方には、全額返却されます。(裏面参照)

支部・事業所(部署)【　　】

受付者【　　】

同居家族欄(増資の場合、記入必要なし)

| 氏名(フリガナ) | 性別 | 生年月日 |
|---|---|---|
| | 男・女 | 明・大・昭・平　年　月　日 |
| | 男・女 | 明・大・昭・平　年　月　日 |
| | 男・女 | 明・大・昭・平　年　月　日 |
| | 男・女 | 明・大・昭・平　年　月　日 |
| | 男・女 | 明・大・昭・平　年　月　日 |

きりとり線

**【出資口数の減少、組合脱退の払い戻しについて】**

・組合員は、12月28日までにこの組合に予告し、翌年3月31日に脱退することができます。ただし、定款地域外転居(広島県外)、死亡、除名の場合はそのときとなります。

・組合員はやむを得ない理由のある時は、12月28日までに減少しようとする出資口数をこの組合に予告し翌年3月31日において出資口数を減少することができます。

・第39回総代会(2001年5月27日)で確認されました。

※個人情報の利用目的は裏面をご覧下さい。

# 仮領収証 (出資のお知らせハガキが届くまで保管して下さい。)

殿　　金　　円也

出資金　　口分として確かにうけとりました。

広島医療生活協同組合

年　月　日　　取扱者名　　㊞

問い合せ／生協事務局組合実務係　TEL(082)879－1897　転居の際は御連絡をお願いします