

組合員コード

増資申込書

年 月 日

※太わくの中は必ずご記入下さい。

フリガナ

お名前

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 性別 男・女

郵便番号

ご住所

電 話 () -

勤務先名

電 話 () -

口 数

口

出資金

千

円

ご出資ありがとうございます。当組合では、出資金一世帯5万円をめざして増資をすすめています。ぜひ、ご協力ください。

積立増資

増資目標 ・ 1万円 ・ 3万円 ・ 5万円

方法 ・ 窓口 ・ 集金 ・ 銀行振替

班・院所控

取

院所名
支部名

扱

名 前

福井県医療生活協同組合 殿