

# 出 資 申 込 書



長野県庁生活協同組合

電 話 026-233-4071

加入日 令和 年 月 日

課所コード					
課 所 名				フリガナ	
				氏 名	
住 所	〒				
	密 ( ) -				
生年月日	S・H	年	月	日	性別
					1 男性 2 女性
口 数	口	出 資 金 額	円	1 新規 2 増資	出 資 番 号

※太枠内をご記入ください。

※新規の場合、出資金は1口 500 円の 2 口 1,000 円をお願いいたします。