



長野県庁生活協同組合 出資申込書

TEL 026-233-4071

加入申込日	令和 年 月 日				
課所コード		フリガナ			
課所名		氏名			
住所	〒 () -				
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。

※出資金額は1口500円の2口1,000円からお願いします。