

継続組合員承認申請書

預金口座振替依頼書（ ）を
必ず添付してください。

(フリガナ) 氏 名		組 合 員 コ ー ド
		0
退 職 時 の職場名		所 属 コ ー ド
退 職 年 月 日	平成	年 月 日
生 年 月 日	昭和	年 月 日
(フリガナ) 住 所 及 び 電 話 番 号		
	〒	TEL ()

<継続組合員承認基準>

- (1) 継続して生協サービスを受ける者であること。
- (2) 保険料の払込み又は物品等の購入代金の支払いは口座引き落としとする。
- (3) 支払いは1回払いとする。**(分割払いのご利用はできません)**

平成 年 月 日
生協の継続組合員となることを希望します。

栃木県職員生活協同組合理事長 様

氏名 _____ 印

(お願い) 太枠内を楷書で正確にご記入ください。
この承認書を提出していただいても継続組合員としての承認基準を満たしていない時等
継続組合員として承認できない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

02. 2009

組合員の個人情報について

当生活協同組合でお預かりする組合員の個人情報は、以下の目的のために利用させていただきます。

- 1 出資金や組合員名簿の管理
- 2 定款に定められた以下の事業の、案内、受注、請求、代金決済、事故対応、及びこれに付随する業務
 - (1) 組合員の生活に必要な物資を購入して組合員に提供する事業
 - (2) 組合員の生活に有用な共同施設を設置し、組合員に利用提供する事業及び受託事業
 - (3) 組合員の生活の改善及び文化の向上を図る事業
 - (4) 組合員及び組合従業員の組合事業に関する知識の向上を図る事業
 - (5) 前各号の事業に付帯する事業
- 3 商品に関する活動、店舗、指定店、共同購入事業におけるサービスの改善の為のアンケート、キャンペーン・イベント及び市場調査、購買動向に関する資料の送付、回収確認
- 4 生活の活動や事業に関わる情報の提供