

# 県職員生協 ガソリンカード 申込書

受付番号	
生協入力日	年 月 日

<input type="checkbox"/> 新規(本人)	<input type="checkbox"/> 新規(家族)	<input type="checkbox"/> 再発行(紛失・磁気不良・期限切れ)	<input type="checkbox"/> 追加
---------------------------------	---------------------------------	--	-----------------------------

職員番号								申込日	年 月 日
フリガナ								電話	
氏名								内線	
所属名									
自宅住所 (連絡先)	〒		鹿児島県						
生年月日	昭和・平成 年 月 日						性別	男・女	
カードお届け先	<input type="checkbox"/> 職場	<input type="checkbox"/> ご自宅	※生協売店のある所属は、売店経由のお届けになります						
希望カード(会社)	<input type="checkbox"/> 南国殖産		<input type="checkbox"/> 岩崎産業			<input type="checkbox"/> Misumi			

## 家族カード申込欄

※ 家族カードは組合員と同じSS社となります。ご一緒にお住まいの方で、2枚までお申し込みいただけます。

フリガナ					続柄	性別	男・女
氏名							
フリガナ					続柄	性別	男・女
氏名							
生協記入欄	お届け日		受領書 返却日		備考		

2023.1

生協お問合せ先	鹿児島県職員生活協同組合 事業部	
	TEL 099-286-5450	メールアドレス
	FAX 099-286-5455	kakensyoku-seiyo@violin.ocn.ne.jp