

コープながの職域事業センター 【ガソリンカード申込書】 20 年 月 日

※ お申込み条件：学校教職員で、ご本人がコープながのの組合員とされている方（組合員でない方は、合わせて生協加入をお願いします。）
 ※ 下記申込書に必要事項をご記入のうえ、ファックスか職域事業センター宛返信用封筒にてお送りください

◆ご希望する企業名に○印と希望枚数を記入してください。（上限1業者3枚まで）

- ①出光昭和シェル（TRUST&FLEX）全国共通 _____ 枚 ②エネオス（エネオスアソック）全国共通 _____ 枚
 ③宇都宮商会（信濃石油） _____ 枚 ④タカサワ _____ 枚 ⑤高見澤 _____ 枚 ⑥木内石油 _____ 枚
 ⑦上燃 _____ 枚 ⑧中央石油 _____ 枚 ⑨イタクニ _____ 枚 ⑩扇屋石油 _____ 枚

フリガナ		職員番号											
組合員名	印												
学校名		学校コード											
自宅住所	フリガナ：	電話番号											
	〒 _____ 県 _____ 市・郡	_____											

【お問い合わせ及び申込先】

フリーダイヤル番号：0120-474-784

フリーファックス番号：0120-701-207

生協使用欄

生協加入

その他①

その他②

お預かりした情報は、本サービス提供のために利用されます。個人情報とは当生協で厳重に管理いたします。