

まごころ便

登録用紙(提出用)

※下記、太枠内をご記入ください。
班担当者までお渡しください。

支所名	
-----	--

班名	
----	--

組合員名	
------	--

組合員コード							
--------	--	--	--	--	--	--	--

緊急連絡先(昼間にご連絡がとれる電話番号)	電話(	)	—
-----------------------	-----	---	---

【お届け先】 郵便番号は必ずご記入ください。住所は正確にアパート名・棟・号数もご記入ください。

〒	—	
電話(	)	—
住所(ふりがな)		都 道 府 県
	市・郡	町
お名前(ふりがな)		

〒	—	
電話(	)	—
住所(ふりがな)		都 道 府 県
	市・郡	町
お名前(ふりがな)		

〒	—	
電話(	)	—
住所(ふりがな)		都 道 府 県
	市・郡	町
お名前(ふりがな)		

〒	—	
電話(	)	—
住所(ふりがな)		都 道 府 県
	市・郡	町
お名前(ふりがな)		

※お届け先をご記入する欄が足りない場合、別紙でよろしいので、班担当者までご提出ください。
※提出いただいた登録用紙の情報は、まごころ便の発送業務以外には使用いたしません。

生協記入欄

受付日	
-----	--

担当者	
-----	--

責任者	
-----	--

支所長	
-----	--

入力者	
-----	--