2022年5月25日更新

Ⅰ.シニア割 個配手数料免除申請書

東都生活協同組合

注文書同時処理	受付担当者コード

申請日	年　月　日
申請センター	センター

■太枠内を組合員ご本人がご記入ください。

フリガナ 組合員名		組合員コード	
ご登録住所	都・県　市・区	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年　月　日 （　　）歳

※2018年7月31日以前に東都生協に加入された方が対象です。
（8月1日以降にご加入の方はエルダー割の申請書をご使用ください）
※該当する項目の□をチェックし、（　　）に必要事項をご記入ください。
私は、以下の項目に該当しますので、個配手数料免除を申請いたします。

□ 1：単身世帯で満65歳以上です。

□ 2：2人世帯で一方または両方が満65歳以上です。

2人世帯の場合のみ同居の方のお名前（　　）　生年月日　大・昭・平・令　　年　月　日

□ 3：3人以上の世帯で同居の家族・親族が全員満65歳以上の世帯です。

※申請時、住民票（世帯全員）の写し(1カ月以内)を受付者にご提示ください。住民票のご提示が無い場合は、「誓約書」のご記入が必要となります。

東都生活協同組合　御中

誓　約　書

私は、シニア割（個配手数料免除申請）の申し込みにあたり、上記太枠の記入に偽りがないことを誓約いたします。万一、不正が判明した場合、請求された個配手数料を速やかに全額支払うことをここに誓約いたします。

同居のご家族全員（本人含む）の氏名・住所・生年月日・組合員との続柄

組合員名	ご　住　所			生年月日	続柄
				大・昭・平 年　月　日	本人
ご家族のお名前	生年月日	続柄	ご家族のお名前	生年月日	続柄
	大・昭・平・令 年　月　日			大・昭・平・令 年　月　日	
ご家族のお名前	生年月日	続柄	ご家族のお名前	生年月日	続柄
	大・昭・平・令 年　月　日			大・昭・平・令 年　月　日	

生協記入欄

受付確認者		センター長	システム部
月　日	□発行日	月　日	月　日
	□世帯人数		
	□登録住所		
	□年齢		

きりとり

シニア割個配手数料免除申請受領書

東都生活協同組合

様

年　月　日　　担当者名

※個配手数料免除の適用開始時期は、申請書類提出から2～3週間を要しますので、あらかじめご了承ください。
※何らかの事情で対象外になられた場合は、速やかに免除取り消し申請を行ってください。
※故意に個配手数料免除不正利用が判明した場合は、申請時にさかのぼり、個配手数料を請求させていただきます。
※ご記入いただいた個人情報は東都生協の個人情報保護方針に基づき使用いたします。