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
			申請一	センター		1	2ンター
■太枠内を組合員ご本人が	がご記入ください。						
フリガナ							
組合員名		組合員	組合員コード 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目 目				
ご登録住所	都∙県	市・[玄 生年月日	大正	・ 昭和 ・ 平 年	平成 月	日)歳
※該当する項目の□を 私は、以下の項目に該 □ 1:単身世帯で満 □ 2:2人世帯で一 2人世帯の場合 □ 3:3人以上の世	加入の方はエルダー ・チェックし、(・当しますので、個配手 i65歳以上です。 方または両方が満65崩 のみ同居の方のお名 帯で同居の家族・親族	一割の申請書を)に必要事項を 数料免除を申請	ご使用ください。 ご記入ください。 いたします。 生年月日 大・! 以上の世帯です。	昭∙平∙숙		月日	* 10
※申請時、住民票(世帯全 ご記入が必要となります。	貝)の与し(1カ月以内)	を受付者にこ提っ	示くたさい。任氏	祟のこ扱	『示か無い場合	いて、「誓約	書」の
東都生活協同組合	御山						
太阳工石圆时型口	· ·	誓約	畫				
約いたします。万一、ス	作止か判明した場	台、請水される	に個配于剱科	を迷た	がに至領文	こ払つこと	
	、含む)の氏名・住所	f·生年月日·組	合員との続柄				&CC1
	、含む)の氏名・住所	f・生年月日・組 ご 住 所	合員との続柄		生年月		続柄
ー・・ 同居のご家族全員(本人	、含む)の氏名・住所		合員との続柄		生年月 大·昭·平		続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名		ご 住 所			大·昭·平 年]日	続柄本人
ー・・ 同居のご家族全員(本人	(含む)の氏名・住所 生年月日 大・昭・平・令		合員との続柄 ご家族のお名		大·昭·平 年 生年月	月 月 日	続柄
ご家族のお名前	生年月日 大·昭·平·令 年 月	ご 住 所 続柄 日	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名	生年月日大・昭・平・令	ご 住 所		前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日	続柄本人
同居のご家族全員(本人 組合員名 ご家族のお名前	生年月日 大・昭・平・令 年 月 生年月日 大・昭・平・令	がは所	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名 ご家族のお名前 ご家族のお名前	生年月日 大·昭·平·令 年 月 生年月日	ご 住 所 続柄 日	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月	月 日 日 月 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人組合員名)	生年月日 大·昭·平·令 年 月 生年月日 大·昭·平·令 年 月	ご 住 所 続柄 日 続柄 日	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名 ご家族のお名前 ご家族のお名前 生協記入欄 受付確認者	生年月日 大・昭・平・令 年 月 生年月日 大・昭・平・令 年 月	ご 住 所 続柄 日 続柄 日	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名 ご家族のお名前 ご家族のお名前 生協記入欄 受付確認者 月 日 □発行日 □世帯人数	生年月日 大・昭・平・令 年 月 生年月日 大・昭・平・令 年 月 	ご 住 所 続柄 日 続柄 日	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名 ご家族のお名前 ご家族のお名前 受付確認者 月 日 口発行日	生年月日 大・昭・平・令 年 月 生年月日 大・昭・平・令 年 月 	ご 住 所 続柄 日 続柄 日 フステム 田 日 フステム 日	ご家族のお名	前	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 日 月 日 月 日	続柄 本人 続柄
同居のご家族全員(本人 組合員名 ご家族のお名前 ご家族のお名前 一生協記入欄 受付確認者 月日口発行日 口世帯人数	生年月日 大・昭・平・令 年 月 生年月日 大・昭・平・令 年 月 センター長 シ 月 日	ご 住 所 続柄 日 続柄 日 続柄 日 フステム部 日 日 コー・コート 日 日 コー・コート コート コート コート コート コート コート コート コート コート	ご家族のお名	前 ————	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平·令 年 生年月 大·昭·平·令	月 日 月 日 日	続柄 本
同居のご家族全員(本人組合員名 ご家族のお名前 ご家族のお名前 生協記入欄 受付確認者 月 日 □発行日 □世帯人勢 □年齢	生年月日 大・昭・平・令 年 月 生年月日 大・昭・平・令 年 月 センター長 シ 月 日	ご 住 所 続柄 日 続柄 日 続柄 日 フステム部 日 日 コー・コート 日 日 コー・コート コート コート コート コート コート コート コート コート コート	ご家族のお名	前 ————	大·昭·平 年 生年月 大·昭·平 生年月 大·昭·平	月 日 月 日 日	続柄 本

- ※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。