届出日（西暦）　　年　　月　　日

東北電力生活協同組合　ＯＢ組合員（第２項組合員）加入申込書

私は東北電力生活協同組合の定款第６条第２項の加入基準を満たし、および第８条１項に定めに従い、出資口数を明らかにして引き続き生協の利用を希望し第２項組合員の加入申込をいたします。

※以下の加入基準を満たさない場合は、第２項組合員の加入とならないことをご了承願います。

＜第２項組合員の加入承認基準＞

1. 定款第６条第２項に定める組合員としての加入は、次の条件のすべてを満たす場合に認める。
   (1) 本人の希望があること。
   (2) 退職時に満 50 歳以上で、かつ生協組合員として 10 年以上経過していること。
   (3) 退職時点で、保険・共済の利用実績があること。
   (4) 退職時点で、生協に対する利用代金の未納など債務がないこと。
   (5) 生協が、この組合の事業利用を適当と認めた者であること。
2. 上記１によらない場合は、理事会の決議によるものとする。
3. この基準の改廃は、理事会の決議による。

なお、第２項組合員の加入承認は直近の理事会で決定となります。

※加入承認された組合員は生協ホームページにて通知（組合員番号・苗字記載）いたします。

※第２項組合員に加入後は、生協からの送付物はご自宅へ郵送、また、給与チェックオフとされていた方は、生協登録口座からの振替となります。

※登録情報（住所・連絡先・氏名・金融機関）を変更される場合は、別途、東北電力生協変更届に記入し併せてご提出をお願いいたします。

※第２項組合員の住所･連絡先が不明となることが発生しているため､第二連絡者の情報を任意でご記入していただきますようお願いいたします。
（生協からの連絡等の利用以外には使用いたしません。）

組合員情報	生協組合員番号		退職日	
	フリガナ		生年月日	
	氏　名	㊞	1.昭和　2.平成　年　月　日	
	出資口数	口	←出資証券の口数を記入して下さい。	
第二連絡者情報	フリガナ		本人との続柄	
	氏　名			
	住所	〒　－		
	連絡先	自宅　（　　）　携帯　－　－		

（生協処理欄）

常務処理欄	OB 移行（可否いずれかに○、可の場合は承認印、否の場合は理由と処理日記入）											承認印
	可	申請について承認します。										
	否	理由　1-（1）1-（2）1-（3）1-（4）1-（5）								処理日	年　月　日	
担当処理欄	生協加入		年　月			才		未納		（有・無）		システム入力
	G	α	リ	終	がん	介	火	地	自	ゴ	ペ	

記入例

届出日（西暦）　　年　　月　　日

申込書を記入した日

東北電力生活協同組合　ＯＢ組合員（第２項組合員）加入申込書

私は東北電力生活協同組合の定款第６条第２項の加入基準を満たし、および第８条１項に定めに従い、出資口数を明らかにして引き続き生協の利用を希望し第２項組合員の加入申込をいたします。

※以下の加入基準を満たさない場合は、第２項組合員の加入とならないことをご了承願います。

＜第２項組合員の加入承認基準＞

1. 定款第６条第２項に定める組合員としての加入は、次の条件のすべてを満たす場合に認める。
   (1) 本人の希望があること。
   (2) 退職時に満 50 歳以上で、かつ生協組合員として 10 年以上経過していること。
   (3) 退職時点で、保険・共済の利用実績があること。
   (4) 退職時点で、生協に対する利用代金の未納など債務がないこと。
   (5) 生協が、この組合の事業利用を適当と認めた者であること。
2. 上記１によらない場合は、理事会の決議によるものとする。
3. この基準の改廃は、理事会の決議による。

なお、第２項組合員の加入承認は直近の理事会で決定となります。

※加入承認された組合員は生協ホームページにて通知（組合員番号・苗字記載）いたします。

※第２項組合員に加入後は、生協からの送付物はご自宅へ郵送、また、給与チェックオフとされていた方は、生協登録口座からの振替となります。

※登録情報（住所・連絡先・氏名・金融機関）を変更される場合は、別途、東北電力生協変更届に記入し併せてご提出をお願いいたします。

※第２項組合員の住所･連絡先が不明となることが発生しているため､第二連絡者の情報を任意でご記入していただきますようお願いいたします。（生協からの連絡等の利用以外には使用いたしません。）

認印を押印

組合員情報	生協組合員番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		退職日	
	フリガナ	セイキョウ　タロウ		生年月日	
	氏　名	生協　太郎　㊞		1.昭和　2.平成　○○ 年　○○月　○○ 日	
	出資口数	○○口	←出資証券の口数を記入して下さい。		
第二連絡者情報	フリガナ	セイキョウ　ハナコ		本人との続柄	妻
	氏　名	生協　花子			
	住所	〒　○○○－○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○			
	連絡先	自宅　○○○（○○○）○○○○　携帯　○○○－○○○○－○○○○			

（生協処理欄）

常務処理欄	OB 移行（可否いずれかに○、可の場合は承認印、否の場合は理由と処理日記入）											承認印
	可	申請について承認します。										
	否	理由　1-（1）1-（2）1-（3）1-（4）1-（5）								処理日	年　月　日	
担当処理欄	生協加入		年　月			才		未納		（有・無）		システム入力
	G	α	リ	終	がん	介	火	地	自	ゴ	ペ	