

請求明細書発行希望申込書

請求明細書の紙媒体での発行を希望します。

規定の請求明細書発行手数料がかかることを承諾します。

申込日 年 月 日

所 属 名	※退職継続組合員の方は、記入不要です。
組合員コード	
組 合 員 名	

◆お申込み・お問い合わせ先◆

〒950-1102

新潟市西区善久739番地2

新潟県学校生活協同組合

TEL:025-379-1553