



コープフードバンク サポーター申込書

私は、生活協同組合連合会コープ東北サンネット事業連合
コープフードバンクの事業に共感し、サポーターに申し込みいたします。

申込年月日 年 月 日

種 別 (番号に○を付け 口数をご記入下さい)	1 個人サポーター : 1口	1,000 円/年	×	口
	2 法人・団体サポーター : 1口	30,000 円/年	×	口
お申込者氏名 法人・団体名	フリガナ.....			
ご住所	〒.....			
電話番号・FAX	TEL	FAX		
E-mail				
領収書の有無	必要	不要		
HP掲載の有無	可	否		
	《法人・団体記入欄》 ご担当部署名 ご担当者名 電話番号 () FAX () E-mail :			

ご記入いただきました個人情報、登録・管理およびコープフードバンクに関する情報提供等以外には使用いたしません。

※ 賛助金の年度は、当年3月21日から翌年3月20日までの期間の1年としております。

【お振込先】

七十七銀行 本店 普通預金 口座番号 5084995

口座名義 生活協同組合連合会 コープ東北サンネット事業連合

(セイカツキョウドウクミアイレンゴウカイ コープトウホクサンネットジギョウレンゴウ)

【お申し込み送付先】

生活協同組合連合会コープ東北サンネット事業連合 コープフードバンク

〒981-3304 宮城県富谷市ひより台2-1-8

TEL: 022-779-1556 FAX: 022-358-0688

