



# 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..... 印	
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の  
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 9311165  
口座名義 みやぎ生活協同組合 (ミヤギセイカツキョウドウクミアイ)

**【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 黒川郡富谷町ひより台2-1-8  
TEL : 022-779-1556 FAX : 022-358-0688

